

FETHİYE TÜKETİCİ HAKEM HEYETİ BAŞKANLIĞINA

ŞİKAYET EDEN

T.C. KİMLİK NO :
ADI SOYADI :
TELEFON NUMARASI:
İKAMET/TEBLİGAT ADRESİ:

ŞİKAYET EDİLEN

ADI/ ÜNVANI/ADRESİ/VERGİ DAİRESİ NO:

ÜRÜN/HİZMET ADI:

FATURA TARİHİ :

ÜRÜN/HİZMET PARASAL DEĞERİ:

TALEP TERCİH

PARA İADESİ	ÜCRETSİZ ONARIM	AYIP ORANINDA BEDEL İNDİRİMİ	BİRE BİR YENİSİ İLE DEĞİŞİM
-------------	-----------------	------------------------------	-----------------------------

OLAYLARI KISACA ANLATINIZ:

...../...../20...
ADI SOYADI/İMZA