**TÜKETİCİ ŞİKAYET BAŞVURU FORMU**

 **İNEGÖL KAYMAKAMLIĞI**

**(İnegöl Tüketici Sorunları Hakem Heyeti Başkanlığına)**

**T.C.KİMLİK NO :**..............................

**TÜKETİCİ** (Ad Soyad,Adres**:**..................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................

TELFON NO :…………………………

**ŞİKAYET EDİLEN** **:**…………..………………………………………………………………..

(Ünvanı,Adresi,Tel.)

…………………………………………………………………………………………………………………

**VERGİ NO/T.C.KİMLİK NO :**……………………………………………………………………………

**ALINAN HİZMETİN BEDELİ :**…………………………………………………………………………...

**HİZMETİN ALINDIĞI TARİH:** ..................................................................................................................

**SATIŞIN ŞEKLİ :** …………………………………………………………………………..

(Taksitli,,Kapıdan,, Mesafeli, Kampanyalı)

**SERVİSİN ADI :** ………………………………………………………………………….

**SERVİSE VERME TARİHİ :**…………………………………………………………………………..

**KANITLAR**(Sözleşme,Senet,Fiş)**:**………………………………………………………………………….

**İSTEK (Talep edilen)**  **:(**Aşağıda seçimlik haklarından sadece birini işaretleyiniz.)

Ödenilen bedelin iadesi sözleşmeden dönme :

Malın ücretsiz onarılması :

Malın değiştirilmesi Hizmetin yeniden görülmesi:

Ayıp oranında bedel indirimi :

***NOT:Şikayetinize uygun olmayan bölümleri boş bırakınız.***

**OLAY(Şikayetin özet anlatımı )**…………………………………………………………………………..

Yukarıda vermiş

 olduğum bilgilerden

 tamamen sorumluyum.

 İmza

 …/…/2013

 Adı ve soyadı