**HALİLİYE TÜKETİCİ HAKEM HEYETİ BAŞKANLIĞINA**

BAŞVURU TARİHİ :

BAŞVURU NUMARASI :

**BAŞVURU SAHİBİNİN KİMLİK BİLGİLERİ**

T.C. Kimlik Numarası\* :

Adı ve Soyadı\* :

**BAŞVURU SAHİBİNİN İLETİŞİM BİLGİLERİ**

İkamet Ettiği İl/İlçe\* : Haliliye/Şanlıurfa

Adresi\* :

Telefon Numarası\* :

**ŞİKÂYET EDİLENİN BİLGİLERİ**

Ticaret Unvanı\* :

Adresi :

Vergi Dairesi/ Vergi No :

**UYUŞMAZLIK KONUSUNA İLİŞKİN BİLGİLER**

Uyuşmazlık Bedeli\* :

Uyuşmazlık Konusu :

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

**Başvuru Sahibinin İmzası\*:**

(\*) ile işaretlenen alanların doldurulması zorunludur.