

T.C.  
OSMANGAZİ KAYMAKAMLIĞI  
... Tüketici Sorunları Hakem Heyeti Başkanlığı

Başvuru No : 20.. / ...../...../20..  
Karar No : 20.. / ...../...../20..  
Konu : Tüketici Şikayeti  
Şikayet Edilen Adı : .....  
Adresi : .....

Tüketicinin firmanızla yaşamış olduğu uyuşmazlığa ilişkin şikayet formu altta olup; bahse konu şikayetin tarafınızca incelenmesi; şikayete ilişkin savunmalarınızı (cevaplarınızı) ve tüm delillerinizi, 6100 Say. H.M.K. 126. vd. maddeleri ile ilgili diğer mevzuat hükümleri gereği işbu yazının tarafınıza tebliği tarihinden itibaren **2 haftalık süre içinde yazılı olarak bildirmeniz zorunluluğu**; bu süre zarfında savunma (cevap) dilekçesi ve/veya delillerinizi ibraz etmediğiniz takdirde dosyada mevcut delil durumuna göre karar verileceği ve Hakem Heyeti Başkanlığımızca (ayrıca gerek görülmedikçe) yapılacak incelemenin Tüketici Sorunları Hakem Heyetleri Yönetmeliği 19. maddesi gereği dosya üzerinden olacağı ve dahi kararın dosya üzerinden verileceği hususları tebliğ ve rica olunur.

NOT : **Ayıplı mala ilişkin uyuşmazlıklarda** Hakem Heyeti Başkanlığımızca yapılacak ..... / ..... / **20..** tarihinde Saat:**14:30 ile 16:00** arasın 'da Kaymakamlık Toplantı Salonundaki toplantıda taraflar dinleneceğinden; tarafınızın ya da yasal temsilcinizin toplantıda hazır bulunması rica olunur.

Tüketici Sorunları ... Hakem  
Heyeti Başkanı

**TÜKETİCİ ŞİKAYET FORMU**

**TÜKETİCİNİN ADI SOYADI :** ..... **T.C.No:** .....

**İKAMETGAH ADRESİ :** .....

**ŞİKAYET KONUSU :** ..... **TELEFON:** .....

**MAL VEYA HİZMETİN ALINDIĞI TARİH :**

- 1.) ..... / ..... / 20.... **Ücret :** .....
- 2.) ..... / ..... / 20.... **Ücret :** .....
- 3.) ..... / ..... / 20.... **Ücret :** .....
- 4.) ..... / ..... / 20.... **Ücret :** .....
- 5.) ..... / ..... / 20.... **Ücret :** .....
- 6.) ..... / ..... / 20.... **Ücret :** .....
- 7.) ..... / ..... / 20.... **Ücret :** .....
- 8.) ..... / ..... / 20.... **Ücret :** .....
- 9.) ..... / ..... / 20.... **Ücret :** .....
- 10.) ..... / ..... / 20.... **Ücret :** .....

**TOPLAM ÜCRET:** .....

**TALEP EDİLEN (İSTENİLEN) :** .....

**ÖNEMLİ NOT:** Sonuç Almaya gelirken Başvuru Evrakı ve Posta Taahhüt Kartı getirilmediğinde işlem yapılamamaktadır.

..... / ..... / 20..  
**Tarih-İmza**