[İLÇE] KAYMAKAMLIĞI TÜKETİCİ HAKEM HEYETİ BAŞKANLIĞI'NA

DAVACI / TALEP EDEN: [TÜKETİCİ ADI SOYADI] (T.C. Kimlik No: [DAVACI T.C.]) Adres: [ADRES]

DAVALI / KARŞI TARAF: [SATICI ŞİRKET UNVANI] Adres: [ŞİRKET ADRESİ]

KONU: Ayıplı mal sebebiyle ödenen satış bedelinin iadesi talebidir.

AÇIKLAMALAR

1. Karşı taraftan [FATURA TARİHİ] tarihli fatura ile satın alınan ürün ayıplı çıkmıştır.

2. Satıcı bedel iadesi talebini reddetmiştir.

HUKUKİ SEBEPLER: 6502 Sayılı Kanun m. 8, 11 vd.

HUKUKİ DELİLLER: Fatura, servis formu, fotoğraflar.

NETİCE VE TALEP

Ödenen [BEDEL] TL'nin yasal faiziyle tarafıma iadesine karar verilmesini talep ederim.

Tarih: ...../...../2026

Davacı / Talep Eden
(İmza)