**T.C.**

**YILDIRIM KAYMAKAMLIĞI**

**YILDIRIM İLÇE TÜKETİCİ HAKEM HEYETİ BAŞKANLIĞI’NA**

**ŞİKAYET EDEN :**

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Adres :

Telefon :

**ŞİKAYET EDİLEN :**

Ünvanı :

Adresi :

Şikayetin Konusu :

Kullanılan Kredi Tutarı :

Kredi Kullandırım Tarihi :

Alınan Masraf Toplamı :

**TALEP :** Haksız olarak tarafımdan alınmış olan ................. TL'nin tarafıma iadesine karar verilmesini saygılarımla talep ederim.

 ....../......./2017

 Adı :

 Soyadı :

 İmza :