## 

## ISPARTA TİCARET İL MÜDÜRLÜĞÜ

## HAL HAKEM HEYETİ BAŞKANLIĞINA

## Şikayetçinin/Vekilinin

## Adı Soyadı T.C. /V.N. :……………………………………………………………………………

## Adres :……………………….…….......................................................................

## ….…………………………………………………………………………

## Telefon No(Sabit ve GSM) :……………………………………………………………………………

## Karşı Tarafın/Vekilinin

## Adı Soyadı T.C. /V.N :…………………………………………………………………................

## Adresi :…………………………………………………………………...……….

## ………….…………………………………………………………………

## Telefon No(Sabit ve GSM) :……………………………………………………………………………

## Şikayet Konusu :

## Hal Rüsumuna İlişkin Uyuşmazlık

## Üretici Alacağının Ödenmemesine Yönelik Uyuşmazlık

## Toptancı Hal Yönetiminin ve İşleyişinden Kaynaklanan Uyuşmazlık

## Meslek Mensupları Arasında Alacak Borç İlişkisi

## Pazar Yerlerinin Yönetim ve İşleyişinden Kaynaklanan Uyuşmazlık

## Uyuşmazlık/Alacak Bedeli: ……………………..TL

## Açıklama/Talep…………………………………………………………………….……………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….karar verilmesini arz ederim. …/…/ 202..

## 

## İmza

## EKLERİ :

## Fatura

## Sevk İrsaliyesi

## Taşıma İrsaliyesi

## Ceza Tutanakları

## Encümen Kararları

## Tartı Makbuzları vb.

Diğer

## *\*Tüm alanların doldurulması zorunludur.*