##

## 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.*