…… 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. …/…/ 201…

İmza

*Tüm alanların doldurulması zorunludur

EKLER:

Fatura

Sevk İrsaliyesi

Taşıma İrsaliyesi

Ceza Tutanakları

Encümen Kararları

Tartı Makbuzları vb.