ARTVİN 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.