

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.