**T.C.**

**……………………… KAYMAKAMLIĞI**

**Tüketici Sorunları İlçe Hakem Heyeti Başkanlığına**

**( HESAP İŞLETİM ÜCRETİ )**

**ŞİKAYET EDENİN:**

**Adı Soyadı:**

 **T.C. Kimlik No:**

**İş Adresi:**

**Ev Adresi:**

**Telefon Numarası:**

**@ mail Adresi:**

**ŞİKAYET EDİLENİN:**

**Bankanın Adı:**

**Bankanın Şubesi:**

**Adresi:**

**ALINAN HİZMETİN CİNSİ:**

**Hesap İşletim Ücreti:**

**Mevduat Hesap Numarası:**

**ŞİKAYET KONUSU:**

**Yukarıda ismi geçen bankada bulunan hesabımdan, … / … / … yıllarında hesap işletim ücreti adı altında tahsil edilen toplam ……………… TL bedelin tarafıma iadesini arz ederim.**

**Adı Soyadı**

**İmza**