|  |  |
| --- | --- |
| İade Talep Edenin; | |
| Adı Soyadı / Unvanı: |  |
| TC Kimlik / Vergi Kimlik Numarası: |  |
| GSM /Cep Numarası: |  |
| Adresi: |  |
| E-Posta Adresi: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Banka Bilgileri; | |
| Bankanın Unvanı: |  |
| IBAN Numarası: |  |
| Hesap Sahibinin Adı – Soyadı / Unvanı: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İadesi istenen ücret bir başvuru dosyasına ilişkinse, ücretin türünü işaretleyiniz ve dosya numarasını yazınız. Değilse bu alanı boş bırakınız.** | | | | | |
| **Uyuşmazlık Başvuru Ücreti** | **İtiraz Başvuru Ücreti** | | **Islah / Bedel Artırım Ücreti** | **Bilirkişi Ücreti** | **Diğer Ücretler** |
|  |  | |  |  |  |
| **Dosya Numarası:** | |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **İade Talebinizin Gerekçesini İşaretleyiniz veya Yazınız.** | |
|  | **Olması gerekenden fazla ücret yatırılması** |
|  | **Ücretin yanlış hesap numarasına yatırılması** |
|  | **Yanlış dosya için ödeme yapılması / ödeme dekontunda yanlış dosya numarası belirtilmesi**  *(Lütfen ücret yatırmak istediğiniz asıl dosyanın numarasını belirtiniz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)* |
|  | **Başvurunun geri çekilmesi** |
|  | **Başvurunun ön incelemeden reddedilmesi** |
|  | **Başvurunun işleme alınmaması** |
|  | **Komisyonda bir başvuru dosyası bulunmamaktadır** |
|  | **Diğer:** |

|  |
| --- |
| **Ek Açıklamalar (İsteğe Bağlı):** |

|  |  |
| --- | --- |
| **İadesi İstenen Tutar (TL):** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı - Soyadı:** | **İmza:** |