

**I. sz. Melléklet: KÉRELEM békéltető testületi eljárás lefolytatására**

**A békéltető testület adatai:**

Név:	
Székhely:	.
Postacím:	
Telefonszám:	
E-mail:	

**A kérelmező (fogyasztó) adatai:**

Név:	
Cím:	
Telefonszám:	
E-mail:	

*(Amennyiben a fogyasztó meghatalmazott útján jár el, a kérelemhez csatolni kell a meghatalmazást!)*

Nyilatkozom, hogy a panaszügy rendezését az érintett vállalkozással közvetlenül megkíséreltem, az eredménytelenül végződött, és kérem az eljárás lefolytatását.

*(Kérjük, hogy a megfelelő választ jelölje X-szel!)*

**Igen**     **Nem**

Nyilatkozom, hogy az ügyben más békéltető testület eljárását nem kezdeményeztem, közvetítői eljárás vagy polgári peres nincs folyamatban, jogerős ítélet nem született.

*(Kérjük, hogy a megfelelő választ jelölje X-szel!)*

**Igen**     **Nem**

**A vállalkozás adatai:**

Név (Cégnév):	Dental Professional Kft.
Székhely:	3529 Miskolc, Derkovits Gy. utca 46. 1/5.
Telefonszám:	0670/633-5293
E-mail:	info@dentalprofessional.hu

**Panasz rövid leírása:** *(Pótlap becsatolásával bővíthető!)*

.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Csatolom azokat az iratokat, amelyek tartalmára bizonyítékként hivatkozom, így különösen:**

.....  
.....  
.....

valamint közüzemi vagy pénzügyi szolgáltatási tevékenységet folytató vállalkozás esetében az ügyfélszolgálati iroda elutasító nyilatkozatát.

**Egyéb tények, amelyek az ügy eldöntése szempontjából fontosak:**

.....  
.....  
.....

**A tanács döntésére irányuló indítványom:**

.....  
.....  
.....

**Az eljáró tanács tagjára vonatkozó jelölésem: (Mellékelt lista alapján)**

.....  
.....  
.....

Az eljárásra az 1997. évi CLV tv. 20.§ (1) bekezdése szerint a fogyasztó lakóhelye vagy tartózkodási helye szerinti békéltető testület illetékes. A fogyasztó kérelme alapján a lakóhely vagy tartózkodási hely szerint illetékes testület helyett a szerződés teljesítésének helye szerint illetékes békéltető testület is eljárhat.

Az illetékességet a 20.§ (3) bekezdése szerint a szerződés teljesítésének helyére kívánom alapítani, a teljesítés helyét a következők szerint jelölöm meg: .....

*(Csak akkor kell kitölteni, ha nem a lakóhelye vagy tartózkodási helye szerinti békéltető testület eljárását igényli.)*

Dátum: .....

.....  
a békéltető testületi eljárást kezdeményező aláírása