

SOLICITUD DE ARBITRAJE DE CONSUMO

1 RECLAMANTE										
DNI/Pasaporte		Apellidos				Nombre				
Domicilio						Nº	Portal	Esc.	Planta	Puerta
Teléfono		Móvil	Fax	Municipio		Provincia			C.P.	
Correo Electrónico						Sexo:		Edad:		
¿Acepta que se le practiquen comunicaciones mediante correo electrónico ?										
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO										
¿Pertenece a alguna asociación de personas consumidoras? En caso afirmativo indique a cuál.										

2 REPRESENTANTE (Rellénelo en caso de que una persona actúe por usted)										
DNI/Pasaporte		Apellidos				Nombre				
Domicilio						Nº	Portal	Esc.	Planta	Puerta
Teléfono		Móvil	Fax	Municipio		Provincia			C.P.	
Nacionalidad		Correo Electrónico								
¿Acepta que se le practiquen comunicaciones mediante correo electrónico ?										
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO										
Firma de la persona que acepta la representación:										

3 EMPRESA O PROFESIONAL CONTRA QUIEN SE RECLAMA										
NIF o CIF		Apellidos o Razón Social				Nombre				
Domicilio						Nº	Portal	Esc.	Planta	Puerta
Teléfono		Móvil	Fax	Municipio		Provincia			C.P.	
Correo electrónico										

4 HECHOS (Si necesita más espacio podrá unir hojas numeradas a la solicitud):**5 PRETENSIÓN (¿Qué es lo que pide?)****6 PREFERENCIAS DE ARBITRAJE**

- Conforme al art. 38 del Real Decreto 231/2008 de 15 de febrero
 - No deseo un intento de mediación por parte de la Junta Arbitral
 - Deseo intento de mediación por parte de la Junta Arbitral

- En caso de que exista Oferta Pública de Adhesión al Arbitraje en derecho:
 - Presto mi conformidad a que se resuelva de esta forma
 - No presto mi conformidad a que se resuelva de esta forma

7 DOCUMENTACIÓN Y PRUEBAS APORTADAS (Facturas, contrato, publicidad...)**8 DECLARACIÓN Y SOLICITUD**

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en este documento y en los que los acompañan MANIFIESTA que no ha interpuesto reclamación por el mismo asunto en otra Junta Arbitral, Juzgado, Tribunal ni Administración Pública y SOLICITA tenga por interpuesta la reclamación al objeto de decisión por un Colegio Arbitral, conforme el art. 20 de Real Decreto 231/2008 de 15 de febrero y previos trámites procedentes, dicte Laudo estimando mi pretensión, comprometiéndose a cumplir la decisión del mismo.

En _____, a ___ de _____ de 20__

Fdo: _____

9 PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa al interesado que los datos facilitados a la Junta Arbitral Provincial de Consumo mediante la cumplimentación de la "solicitud de Arbitraje" serán incluidos en un fichero propiedad de la Excm. Diputación Provincial de Cádiz con la finalidad de interponer una reclamación para iniciar el procedimiento de arbitraje y su posterior utilización en relación con la Sanidad y Consumo. Asimismo, se informa al interesado de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la legislación vigente, mediante escrito presentado en el Registro General de la Diputación de Cádiz (Edificio Roma), Avda. Ramón de Carranza, 11-12. 11071 CADIZ.