



## MOD. 0772 - SOLICITUD DE ARBITRAJE DE CONSUMO

### PERSONA INTERESADA

Nombre y Apellidos					Nº documento de identidad		
Domicilio			Número	Portal	Escalera	Planta	Puerta
Municipio		Provincia			C.P.	Tfno. de contacto	

### REPRESENTANTE

Legal

Voluntario/a

Nombre		1 <sup>er</sup> Apellido		2º Apellido		Nº documento de identidad	
Domicilio			Número	Portal	Escalera	Planta	Puerta
Municipio		Provincia			C.P.	Tfno. de contacto	

### COMUNICACIONES POR CORREO ELECTRÓNICO

- Sí, deseo recibir las comunicaciones de la Sección de Consumo por correo electrónico, para lo cuál me comprometo a **confirmar la recepción de lo correos en el plazo de tres días hábiles siguientes**, enviando un correo electrónico de respuesta con la palabra "Recibido".
- Correo electrónico\*:

### NOTIFICACIONES (Marque una sola opción)

- Correo Postal     Notificación electrónica (con certificado electrónico)     Interesado/a     Representante

\* Su correo electrónico es un **medio de contacto** válido. Si opta por la **notificación electrónica**, se empleará para comunicarle la **puesta a disposición de la notificación** en <https://sede.administracion.gob.es/carpeta/clave.htm>

### DATOS DE LA EMPRESA O PROFESIONAL OBJETO DE LA RECLAMACIÓN

Denominación social / Nombre comercial				CIF	
Representante legal / Nombre y apellidos				NIF	
Dirección completa				Teléfono	
Municipio		Localidad	C.P.	Correo electrónico	

La persona reclamante manifiesta **no haber iniciado otro procedimiento** por los mismos hechos ante otra Junta Arbitral de Consumo y, al amparo del art. 34 del RD 231/2008 regulador del Sistema Arbitral de Consumo, somete a la decisión arbitral la reclamación que se formula y se concreta en los siguientes HECHOS:

### HECHOS (Exposición breve de los hechos que motivan la reclamación)

→

Si el espacio resulta insuficiente puede adjuntar a este impreso las hojas que estime oportunas

#### DOCUMENTACIÓN (Pruebas que aporta)

- 
- 
- 

#### SOLICITUD (Concrete su pretensión y fije la cuantía que reclama)

#### CUANTÍA QUE SOLICITA

Como persona reclamante solicito que se dicte laudo estimando mi pretensión, comprometiéndome a su cumplimiento.

- Sí acepto, que en caso de que la empresa se encuentre **adherida al arbitraje de Derecho** sea resuelto por esta vía.

Salamanca, (fecha) \_\_\_\_\_

Firma:

**Esta solicitud, junto con la documentación acreditativa podrá presentarse a través de Registro (para lo que se requiere cita previa), mediante Administración Electrónica o por cualquiera de los canales indicados en la Ley 39/2015 del Procedimiento Administrativo Común.**

#### JUNTA ARBITRAL DE CONSUMO DE SALAMANCA

Calle Valencia nº 19 – 1º (mercado de San Juan) • 37005 Salamanca • Teléfono 923 28 23 06 • jac@aytosalamanca.es

**Protección de datos de carácter personal. Información básica.** Los datos recabados en este formulario serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento correspondiente a la solicitud que se formula, con los límites y condiciones establecidos tanto en el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 como en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales. **Información adicional:** podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición a que se refiere la citada normativa, y/o contactar con el Delegado de Protección de Datos en este enlace: <http://www.aytosalamanca.es/es/ciudadanovempresa/protecciondedatos/>, en el que también podrá consultar la información completa sobre la finalidad, legitimidad y contenido de la citada actividad.