



Q440 OFERTA PÚBLICA D'ADHESIÓ AL SISTEMA ARBITRAL DE CONSUM

Empleneu aquest document amb lletra clara

Escriviu les dades de la persona física o jurídica que formula la sol·licitud i les del seu representant, si escau, i aporteu, en aquest cas, el document de representació corresponent.

Els camps marcats amb una (F) són obligatoris per a les persones físiques (ciutadans/es), els marcats amb una (J) són obligatoris per a les persones jurídiques i els marcats amb una (A) per a tots dos.

DADES DE L'EMPRESA				
<input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica	Nom (F)	Primer Cognom (F)	Segon Cognom (F)	<input type="checkbox"/> DNI o NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PAS
Nom o Raó Social (J)		Departament		Càrrec
ADREÇA POSTAL				
Carrer, plaça, etc. (A)			Número	Pis Porta
Població (A)		Codi postal (A)	Telèfon Fix	Telèfon Mòbil
Correu electrònic (obligatori en cas d'optar per la notificació electrònica)				
Informació addicional				

Autoritzo l'Ajuntament de L'Hospitalet que m'envii avis de les notificacions electròniques que aquesta sol·licitud pugui originar, als següents mitjans:

- Al telèfon mòbil
 Al correu electrònic

Les notificacions electròniques seran accessibles a la bústia electrònica de la seu <https://seuelectronica2.l-h.cat> prèvia identificació de l'interessat i seran realitzades només en els procediments administratius que així ho estableixin, sense perjudici de les altres vies de comunicació que estiguin establertes. Les persones físiques poden exercir el seu dret a ser també notificades mitjançant correu postal si així ho indiquen en la present sol·licitud.

- Vull rebre notificacions mitjançant correu postal a l'adreça postal especificada a l'efecte de notificació.

REPRESENTANT LEGAL				
Nom (F)	Primer Cognom (F)	Segon Cognom (F)	<input type="checkbox"/> DNI o NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PAS	

- Estic inscrit/a en el registre electrònic d'apoderaments, REPRESENTA, com a representant de la persona sol·licitant que consta en aquest formulari.

Si no esteu inscrit/a en el REPRESENTA, cal que aporteu la documentació que us acredita com a representant per fer el tràmit. Si us voleu inscriure ho podeu fer en l'adreça següent: <https://www.l-h.cat/representa>

ADREÇA POSTAL					
Carrer, plaça, etc. (A)		Número	Pis	Porta	
Població (A)		Codi postal (A)	Telèfon Fix		Telèfon Mòbil
Correu electrònic (obligatori en cas d'optar per la notificació electrònica)					
Informació addicional					

Autoritzo l'Ajuntament de L'Hospitalet que m'envii avís de les notificacions electròniques que aquesta sol·licitud pugui originar, als següents mitjans:

- Al telèfon mòbil
- Al correu electrònic

Les notificacions electròniques seran accessibles a la bústia electrònica de la seu <https://seuelectronica2.l-h.cat> prèvia identificació de l'interessat i seran realitzades només en els procediments administratius que així ho estableixin, sense perjudici de les altres vies de comunicació que estiguin establertes. Les persones físiques poden exercir el seu dret a ser també notificades mitjançant correu postal si així ho indiquen en la present sol·licitud.

- Vull rebre notificacions mitjançant correu postal a l'adreça postal especificada a l'efecte de notificació.

ALTRES DADES DE L'EMPRESA
Nom comercial de l'activitat

Activitat principal

Web

Associat a gremi o empresarial

Desenvolupa l'activitat a l'Hospitalet?

- No Sí

Disposa d'altres establiments?

- No Sí

Adreça dels altres establiments

SOL-LICITUD (A)

Sol·licita l'adhesió al Sistema Arbitral de Consum

ADREÇA DE L'ESTABLIMENT									
-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tipus de via	Nom de la via	Bloc	Nombre	Pis	Porta	Escala	Lletra	Km	
--------------	---------------	------	--------	-----	-------	--------	--------	----	--

Municipi		Codi Postal		Província			País		
----------	--	-------------	--	-----------	--	--	------	--	--

Observacions

MANIFESTA

Que desenvolupa la seva activitat al municipi anteriorment indicat.

Que mitjançant la signatura d'aquest document, formula oferta pública unilateral d'adhesió al Sistema Arbitral de Consum regulat en el Reial Decret 231/2008, de 15 de febrer.

Que coneix la regulació del Sistema Arbitral de Consum continguda en el Reial Decret 231/2008 i accepta que els conflictes que puguin sorgir amb persones consumidores siguin resolts per la Junta Arbitral de Consum competent, de conformitat amb l'article 8 de l'esmentat Reial Decret.

Que, tenint en compte l'àmbit territorial de la seva activitat, s'adhereix al Sistema Arbitral de Consum mitjançant les juntes arbitral de consum constituïdes o que puguin constituir-se en l'àmbit territorial de l'activitat.

Que aquest compromís d'adhesió al Sistema Arbitral de Consum és per mitjà de l'arbitratge en equitat, per temps indefinit i amb acceptació de la mediació prèvia.

Que autoritza la cessió de les dades de caràcter personal incloses en aquesta oferta pública d'adhesió a les juntes arbitral de consum i al Instituto Nacional de Consumo a l'efecte de divulgació de l'adhesió, i també la cessió a altres interessats legítims que intervinguin en el procediment arbitral.

 No accepto Accepto**DOCUMENTS APORTATS**

Si adjunteu documents, feu-ne constar la relació aquí

1	_____	<input type="checkbox"/>	4	_____	<input type="checkbox"/>
2	_____	<input type="checkbox"/>	5	_____	<input type="checkbox"/>
3	_____	<input type="checkbox"/>	6	_____	<input type="checkbox"/>

(Data i signatura de la persona sol·licitant)

L'Hospitalet de Llobregat, a

d'

de

