



Q420 MEDIACIÓ I/O ARBITRATGE

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 aporteiu, 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.

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

DECLARACIÓ RESPONSABLE

Comparec davant aquesta Junta Arbitral de Consum, a l'empara de l'article 131-2 de la Llei 22/2010, de 20 de juliol, del Codi de Consum de Catalunya, i d'acord amb l'article 34 del Reial Decret 231/2008, de 15 de febrer, pel qual es regula el Sistema Arbitral de Consum. Declaro no haver presentat aquesta reclamació davant cap altra Junta Arbitral o organisme jurisdiccional.

En conseqüència, d'aquesta Junta Arbitral de Consum

SOL·LICITO: que sigui admesa la sol·licitud i que la Junta Arbitral de Consum de L'Hospitalet faci de mitjancera, si escau, davant l'empresa reclamada per tal que s'arribi a una solució amistosa i acceptable per a totes dues parts.

Si aquesta mediació no prospera, demano que la reclamació sigui sotmesa a arbitratge de consum i que l'òrgan arbitral que correspongui dicti el laude procedent, el qual em comprometo a complir.

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

