



Q420 SOL-LICITUD D'ARBITRATGE 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 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				
<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
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>

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.

SOL·LICITUD (A)
Sol·licitud d'arbitratge de Consum

ESTABLIMENT RECLAMAT
Nom o raó social

NIF/CIF

Domicili

Codi postal

Població

Telèfon

Correu electrònic

RECLAMACIÓ DE CONSUM
Pretensió

Import

Proves i observacions

Número d'incidència telefònica (en cas de no aportar la reclamació prèvia a l'establiment)
--

DECLARACIÓ RESPONSABLE

- He fet reclamació prèvia a l'empresa i apporto documentació que ho acredita (full de reclamació, número incidència, intercanvi de correus electrònics amb l'empresa, etc.).
- En cas que s'hagi fet mediació prèvia, autoritzo a que s'incorporin en el procediment arbitral els documents i manifestacions efectuades.
- En cas que l'empresa reclamada estigui adherida al Sistema Arbitral de Consum en dret, accepto que l'arbitratge es resolgui per aquesta via.

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 mediodora, 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

