



Q420 MEDIACIÓN Y/O ARBITRAJE

Rellene este documento con letra clara

Rellene los datos de la persona física o jurídica que formula la solicitud y de su representante, si es el caso; aportando en este caso la documentación de representación (escritura de poderes o autorización)

Los campos marcados con una (F) son obligatorios para las personas físicas (ciudadanos/as), los marcados con una (J) son obligatorios para las personas jurídicas y los marcados con una (A) para ambos.

RECLAMANTE				
Nombre (F)	Primer Apellido (F)	Segundo Apellido (F)	<input type="checkbox"/> DNI o NIF	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PAS
DIRECCIÓN POSTAL				
Calle, plaza, etc. (A)			Número	Piso Puerta
Población (A)	Código postal (A)	Teléfono	Tel. Móvil	
Correo electrónico (obligatorio en caso de optar por la notificación electrónica)				
Información adicional				

Autorizo al Ayuntamiento de L'Hospitalet a que me envíe aviso de las notificaciones electrónicas que esta solicitud pueda originar, a los siguientes medios:

- Al teléfono móvil
- Al correo electrónico

Las notificaciones electrónicas serán accesibles en el buzón electrónico de la sede <https://seuelectronica2.l-h.cat> previa identificación del interesado y serán realizadas sólo en los procedimientos administrativos que así lo establezcan, sin perjuicio de las otras vías de comunicación que se hayan establecido. Las personas físicas podrán ejercer su derecho a ser también notificadas por vía postal si así lo indican en la presente solicitud.

- Solicito recibir notificaciones mediante correo postal en la dirección postal especificada a efectos de notificación

REPRESENTANTE				
Nombre (F)	Primer Apellido (F)	Segundo Apellido (F)	<input type="checkbox"/> DNI o NIF	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PAS

- Estoy inscrito/a en el registro electrónico de apoderamientos, REPRESENTA, como representante de la persona solicitante que consta en este formulario.

Si no está inscrito/a en el REPRESENTA, debe aportar la documentación que le acredita como representante para realizar el trámite. Si quiere inscribirse lo puede hacer en la siguiente dirección: <https://www.l-h.cat/representa>

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Comparezco ante esta Junta Arbitral de Consumo, al amparo del artículo 131-2 de la Ley 22/2010, de 20 de julio, del Código de Consumo de Catalunya, y de acuerdo con el artículo 34 del Real Decreto 231/2008, de 15 de febrero, por el que se regula el Sistema Arbitral de Consumo.

Declaro no haber presentado esta reclamación ante otra Junta Arbitral u otro organismo jurisdiccional.

En consecuencia, de esta Junta Arbitral de Consumo

SOLICITO: que sea admitida la solicitud y que la Junta Arbitral de Consumo de L'Hospitalet medie, si procede, ante la empresa reclamada para llegar a una solución amistosa y aceptable para ambas partes. Si esta mediación no prospera, pido que la reclamación sea sometida a arbitraje de consumo y que el órgano arbitral que corresponda dicte el laudo procedente, que me comprometo a cumplir.

No acepto

Acepto

DOCUMENTOS APORTADOS

Si adjunta documentos, relaciónelos 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"/> |

(Fecha y firma de la persona solicitante)

L'Hospitalet de Llobregat, a

de

de

