



Q420 SOLICITUD DE ARBITRAJE DE CONSUMO

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					
<input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica	Nombre (F)	Primer Apellido (F)	Segundo Apellido (F)	<input type="checkbox"/> DNI o NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PAS	
Nombre o Razón Social (J)		Departamento		Cargo	
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>

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

SOLICITUD (A)
Solicitud de arbitraje de Consumo

ESTABLECIMIENTO RECLAMADO
Nombre o razón social

NIF/CIF

Domicilio

Código postal

Población

Teléfono

Correo electrónico

RECLAMACIÓN DE CONSUMO
Pretensión

Importe

Pruebas i observaciones

Número de incidencia telefónica (en caso de no aportar la reclamación previa al establecimiento)
--

DECLARACIÓN RESPONSABLE

- He hecho reclamación previa a la empresa y apporto documentación que lo acredita (hoja de reclamación, número incidencia, intercambio de correos electrónicos con la empresa, etc.).
- En caso que haya hecho mediación previa, autorizo a que se incorporen en el procedimiento arbitral los documentos y manifestaciones efectuadas.
- En caso que la empresa reclamada esté adherida al Sistema Arbitral de Consumo en derecho, acepto que el arbitraje se resuelva por esta vía.

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 _____

