



MOD. 0772 - SOLICITUD DE ARBITRAJE DE CONSUMO

| PERSONA INTERESADA | | | | | | |
|---|--|--------------------------|--|-------------|---------------------------|---------------------------|
| Nombre y Apellidos | | | | | Nº documento de identidad | |
| Domicilio | | | Número | Portal | Escalera | Planta Puerta |
| Municipio | | Provincia | | | C.P. | Tfno. de contacto |
| REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> Legal <input type="checkbox"/> Voluntario/a | | | | | | |
| Nombre | | 1 ^{er} Apellido | | 2º Apellido | | Nº documento de identidad |
| Domicilio | | | Número | Portal | Escalera | Planta Puerta |
| Municipio | | Provincia | | | C.P. | Tfno. de contacto |
| COMUNICACIONES POR CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Sí, deseo recibir las comunicaciones de la Sección de Consumo por correo electrónico, para lo cuál me comprometo a confirmar la recepción de lo correos en el plazo de tres días hábiles siguientes , enviando un correo electrónico de respuesta con la palabra "Recibido". Correo electrónico*: <input type="text"/> | | | | | | |
| NOTIFICACIONES (Marque una sola opción) | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Correo Postal <input type="checkbox"/> Notificación electrónica (con <u>certificado electrónico</u>) | | | <input type="radio"/> Interesado/a <input type="radio"/> Representante | | | |
| * Su correo electrónico es un medio de contacto válido. Si opta por la notificación electrónica , se empleará para comunicarle la puesta a disposición de la notificación en https://sede.administracion.gob.es/carpeta/clave.htm | | | | | | |

Modelo 0772.1

| DATOS DE LA EMPRESA O PROFESIONAL OBJETO DE LA RECLAMACIÓN | | | | | | |
|--|--|-----------|--|------|--------------------|--|
| Denominación social / Nombre comercial | | | | | CIF | |
| Representante legal / Nombre y apellidos | | | | | NIF | |
| Dirección completa | | | | | Teléfono | |
| Municipio | | Localidad | | C.P. | Correo electrónico | |

La persona reclamante manifiesta **no haber iniciado otro procedimiento** por los mismos hechos ante otra Junta Arbitral de Consumo y, al amparo del art. 34 del RD 231/2008 regulador del Sistema Arbitral de Consumo, somete a la decisión arbitral la reclamación que se formula y se concreta en los siguientes HECHOS:

| HECHOS (Exposición breve de los hechos que motivan la reclamación) |
|--|
| <div style="text-align: right;">→</div> |

Si el espacio resulta insuficiente puede adjuntar a este impreso las hojas que estime oportunas

DOCUMENTACIÓN (Pruebas que aporta)

SOLICITUD (Concrete su pretensión y fije la cuantía que reclama)

CUANTÍA QUE SOLICITA

Como reclamante solicito que se dicte laudo estimando mi pretensión, comprometiéndome a su cumplimiento.

- Sí, acepto que en caso de que la empresa se encuentre **adherida al arbitraje de Derecho**, sea resuelto por esta vía.

Lugar y fecha: _____

Firma:

JUNTA ARBITRAL DE CONSUMO DE SALAMANCA

Calle Valencia nº 19 – 1º (mercado de San Juan) • 37005 Salamanca • Teléfono 923 28 23 06 • jac@aytosalamanca.es

Protección de datos de carácter personal. Información básica. Los datos recabados en este formulario serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento correspondiente a la solicitud que se formula, con los límites y condiciones establecidos tanto en el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 como en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales. **Información adicional:** podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición a que se refiere la citada normativa, y/o contactar con el Delegado de Protección de Datos en este enlace: <http://www.aytosalamanca.es/es/ciudadanovempresa/protecciondedatos/>, en el que también podrá consultar la información completa sobre la finalidad, legitimidad y contenido de la citada actividad.