



## 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

Legal

Voluntario/a

Nombre		1 <sup>er</sup> Apellido		2º Apellido		Nº documento de identidad	
Domicilio			Número	Portal	Escalera	Planta	Puerta
Municipio		Provincia			C.P.	Tfno. de contacto	

### NOTIFICACIONES (Marque una sola opción)

Correo Postal     Notificación electrónica (Con certificado electrónico y sistema Cl@ve)     Interesado/a     Representante

Correo electrónico:

\*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/notificaciones>

### DATOS DE LA EMPRESA O PROFESIONAL OBJETO DE LA RECLAMACIÓN

Denominación social / Nombre comercial				CIF			
Representante legal / Nombre y apellidos				NIF			
Dirección completa (Tipo de vía, denominación, número, portal/escalera, planta, puerta)						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. 32 del RD 713/2024, de 23 de julio, Reglamento que regula el Sistema Arbitral de Consumo, somete a la decisión arbitral la reclamación que se formula y se concreta en los siguientes HECHOS:

### HECHOS Y FUNDAMENTOS (Exposición breve de los hechos que motivan la reclamación)

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

**DOCUMENTACIÓN** (Pruebas que aporta). En su caso, respuesta de la empresa a la reclamación previa y convenio arbitral



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

**CUANTIA QUE SOLICITA**

De conformidad con lo dispuesto en el art. 23.6 del RD 713/2024, se le informa que la existencia de convenio arbitral válido, impide a los tribunales conocer de esta controversia si lo invoca una de las partes mediante declinatoria.

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

- 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

Avda. Villamayor nº 57-67 • 37007 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: <https://aytosalamanca.es/w/protección-de-datos-1>, en el que también podrá consultar la información completa sobre la finalidad, legitimidad y contenido de la citada actividad.