



## 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 <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)						
<input type="checkbox"/> Correo Postal			<input type="checkbox"/> Notificación electrónica (Con certificado electrónico y sistema Cl@ve)		<input type="radio"/> Interesado/a <input type="radio"/> Representante	
Correo electrónico: <input type="text"/>						
*Su correo electrónico es un <b>medio de contacto</b> válido. Si opta por la <b>notificación electrónica</b> , se empleará para comunicarle la <b>puesta a disposición de la notificación</b> en <a href="https://www.aytosalamanca.gob.es/notificaciones">https://www.aytosalamanca.gob.es/notificaciones</a>						

Modelo 0772.2

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. 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

Avda. Villamayor nº 57-67 • 37007 Salamanca • Teléfono 923 28 23 06 • [jac@aytosalamanca.es](mailto:jac@aytosalamanca.es)  
Avda. Villamayor nº 57-67 • 37007 Salamanca • Teléfono 923 28 23 06 • [jac@aytosalamanca.es](mailto: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.