



SOLICITUD DE ARBITRAJE



EXP. N° _____

RECLAMANTE							
NIF/DNI/Pasaporte	Apellidos			Nombre		Sexo	Edad
Domicilio			Nº	Portal	Esc.	Planta	Puerta
Teléfono	Fax	Municipio		Provincia		C.P.	
Correo electrónico							

REPRESENTANTE								
NIF/DNI/Pasaporte	Apellidos			Nombre				
Domicilio				Nº	Portal	Esc.	Planta	Puerta
Teléfono	Fax	Municipio		Provincia			C.P.	
Correo Electrónico								

ASOCIACIÓN DE CONSUMIDORES¹	
Nombre	Nº de Registro

RECLAMADO								
NIF o CIF	Apellidos o Razón Social			Nombre				
Domicilio				Nº	Portal	Esc.	Planta	Puerta
Teléfono	Fax	Municipio		Provincia			C.P.	
Correo Electrónico								

El interesado que arriba se indica, ante esta Junta Arbitral comparece y al amparo del artículo 31 de la Ley 26/1984, de 19 de julio, General para la Defensa de los Consumidores y Usuarios, y el Real Decreto 231/2008 de 15 de febrero, por el que se regula el Sistema Arbitral de Consumo, se somete a la decisión arbitral prevista por estos preceptos, la cuestión litigiosa siguiente:

Junta Arbitral de Consumo a la que se dirige la Solicitud de Arbitraje	
---	--

HECHOS RECLAMADOS ²

Por lo que **PIDE:** ³

Asimismo manifiesta que no ha interpuesto reclamación por el mismo asunto en otra Junta Arbitral ni lo hará.

Dicha reclamación se formaliza contra el reclamado/s que se indica arriba.

En caso de solicitud del reclamado de arbitraje en derecho:

Acepto que se resuelva de esta forma.

No acepto que se resuelva de esta forma.

A este efecto se acompaña la prueba adjunta, según arts. 34.3 y 45.1 del Real Decreto 231/2008 de 15 de febrero, constituida sin perjuicio del complemento que en este sentido resulte pertinente por la siguiente:

DOCUMENTACIÓN Y PRUEBAS APORTADAS ⁴

- 1.-
- 2.-
- 3.-
- 4.-
- 5.-

Ante un posible conocimiento de su asunto mediante la modalidad de Árbitro Único:

Acepto dicha modalidad de Árbitro Único.

Me opongo a dicha modalidad de Árbitro Único.

SOLICITA: Tenga por interpuesta la reclamación al objeto de decisión por un Colegio Arbitral o en su caso árbitro único conforme a los arts. 19 y 29 del Real Decreto citado, y previos los trámites procedentes, dicte Laudo estimando mi pretensión, comprometiéndome a cumplir la decisión del mismo.

a de de

Fdo.

¹ Se cumplimentará cuando la reclamación se formule a través de una Asociación de Consumidores y Usuarios.

² Breve exposición de los hechos que dieron lugar a la reclamación. Si desea ampliar su exposición, y no dispone de espacio suficiente en el recuadro reservado para ello, podrá hacer constar en hoja adjunta las consideraciones que estime oportunas y unirla a su solicitud de arbitraje.

³ Se indicarán de manera clara, concreta, concisa y, en la forma más explícita posible, los términos de la pretensión.

⁴ Los documentos que se aporten se relacionarán en forma sucinta.

En caso de que su Solicitud de Arbitraje sea recibida en la Junta Arbitral de Consumo de Andalucía, se le informa de lo siguiente:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Salud, le informa de que sus datos personales obtenidos mediante el siguiente formulario, van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado.

Si lo desea, puede ejecutar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, dirigiendo un escrito a la Dirección General de la Consejería de Salud (Junta de Andalucía), Avenida Luís Montoto, 87-89, C.P.: 41071 – Sevilla