



**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria de Salut
Direcció General
de Salut Pública i Consum



JUNTA ARBITRAL DE CONSUM
DE LES ILLES BALEARS

SOL·LICITUD D'ARBITRATGE DE CONSUM

Reclamant..... DNI

Direcció..... núm.....

Població.....

CP..... Correu electrònic.....

(*)

Telèfon..... Mòbil..... Fax

(*) Autoritzo a Junta a notificar-me els tràmits del procediment arbitral a la direcció de correu electrònic indicada en aquest encapçalament.

Empresa reclamada.....

CIF Nom comercial

Direcció

... núm. Població

CP

Telèfon Mòbil

Fax

Correu electrònic

Web

La persona reclamant compareix a la Junta Arbitral de Consum de les Illes Balears i, d'acord amb la Llei d'Arbitratge vigent, i l'article 34 del Reial decret 231/2008, de 15 de febrer, que regula el Sistema Arbitral de Consum, sotmet a la decisió arbitral prevista per aquests preceptes, la qüestió litigiosa següent:

Fets (Exposeu de manera concreta i resumida el vostre problema amb l'empresa)

La persona reclamant demana al president de la Junta Arbitral de Consum de les Illes Balears l'admissió a tràmit d'aquesta sol·licitud d'arbitratge i, a l'òrgan arbitral designat per resoldre aquesta controvèrsia, l'estimació de les següents **PRETENSIONS**:

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

La persona reclamant manifesta que no ha interposat altre sol·licitud d'arbitratge ni ho farà pel mateix assumpte, ni ha demandat judicialment a l'empresa pels mateixos fets. Amés, assumeix el compromís d'acomplir el laude arbitral que resoldrà la controvèrsia.

Documentació i proves aportades amb la sol·licitud:

Document 1.-

Document 2.-

Document 3.-

....., a de.....de 2014

Firma de la persona sol·licitant

A LA JUNTA ARBITRAL DE CONSUM DE LES ILLES BALEARS

Les dades personals d'aquest formulari passaran a formar part d'un arxiu informàtic de la Junta Arbitral de Consum, per tramitar la sol·licitud d'arbitratge. La persona sol·licitant podrà accedir a aquest arxiu i sol·licitar la rectificació o la cancel·lació de les seves dades personals.