



Sol·licitud de mediació i/o arbitratge / *Solicitud de mediación y/o arbitraje*

Sol·licitud núm. / Solicitud núm. _____

Reclamant / Reclamante

Nom i cognoms / <i>Nombre y apellidos</i>		NIF / NIE / Pas	
Domicili (a l'efecte de notificació) / <i>Domicilio (a efectos de notificación)</i>		CP	Població / <i>Población</i>
Telèfon / <i>Teléfono</i>	Telèfon mòbil / <i>Teléfono móvil</i>	Fax	Correu electrònic / <i>Correo electrónico</i>

La reclamació es formalitza contra / La reclamación se formaliza contra:

Establiment reclamat / *Establecimiento reclamado*

Nom o raó social / <i>Nombre o razón social</i>		NIF / CIF	
Domicili / <i>Domicilio</i>		CP	Població / <i>Población</i>
Telèfon / <i>Teléfono</i>	Fax		Correu electrònic / <i>Correo electrónico</i>

Comparec davant aquesta Junta Arbitral de Consum, a l'empara de l'article 131-2 de la Llei 22/2010, de 20 de juliol, del Codi de Consum de Catalunya, i d'acord amb l'article 34 del Reial Decret 231/2008, de 15 de febrer, pel qual es regula el Sistema Arbitral de Consum, i hi exposo **els fets següents**:

*Comparezco ante esta Junta Arbitral de Consumo, al amparo del artículo 131-2 de la Ley 22/2010, de 20 de julio, del Código de Consumo de Catalunya, y de acuerdo con el artículo 34 del Real Decreto 231/2008, de 15 de febrero, por el que se regula el Sistema Arbitral de Consumo, y expongo **los siguientes hechos**:*

Antecedents / *Antecedentes*

Expliqueu els fets i les raons en què fonamenteu la petició / *Explique los hechos y las razones en que fundamenta su petición*

Per tot això / Por todo ello,

RECLAMO

Concreteu la petició de la manera més clara possible / Concrete la petición de la manera más clara posible

A aquest efecte, adjunto o propongo la prova, que inclou la **DOCUMENTACIÓ** següent, sens perjudici d'ampliar-la quan sigui pertinent:

*A estos efectos, adjunto o propongo la prueba, que incluye la siguiente **DOCUMENTACIÓN**, sin perjuicio de ampliarla cuando resulte pertinente:*

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____
- 5 _____
- 6 _____
- 7 _____

Declaro no haver presentat aquesta reclamació davant cap altra Junta Arbitral o organisme jurisdiccional.

En conseqüència, d'aquesta Junta Arbitral de Consum

SOL-LICITO: que sigui admesa la sol·licitud i que la Junta Arbitral de Consum de L'Hospitalet faci de mitjancera, si escau, davant l'empresa reclamada per tal que s'arribi a una solució amistosa i acceptable per a totes dues parts.

Si aquesta mediació no prospera, demano que la reclamació sigui sotmesa a arbitratge de consum i que l'òrgan arbitral que correspongui dicti el laude procedent, el qual em comprometo a complir.

Declaro no haber presentado esta reclamación ante otra Junta Arbitral u otro organismo jurisdiccional.

En consecuencia, de esta Junta Arbitral de Consumo

SOLICITO: que sea admitida la solicitud y que la Junta Arbitral de Consumo de L'Hospitalet medie, si procede, ante la empresa reclamada para llegar a una solución amistosa y aceptable para ambas partes. Si esta mediación no prospera, pido que la reclamación sea sometida a arbitraje de consumo y que el órgano arbitral que corresponda dicte el laudo procedente, que me comprometo a cumplir.

L'Hospitalet,

Signat / Firmado

Informació sobre protecció de dades. Responsable del tractament: Ajuntament de L'Hospitalet de Llobregat. Adreça postal: carrer de Josep Prats, 2, 08901 L'Hospitalet de Llobregat. Telèfon: 93 402 94 00. **Base jurídica del tractament:** Reglamento General de Protección de Datos 2016/679. Artículo 6.1.c. El tractament és necessari per al compliment d'una missió realitzada en interès públic o en exercici de poders públics conferits al responsable del tractament. **Finalitat del tractament:** Gestionar i fer el seguiment de les consultes, queixes, reclamacions i denúncies presentades pels ciutadans, mediació i arbitratge amb les empreses implicades i inspeccions, tot en matèria de consum. **Conservació de les dades:** Les seves dades personals per a la realització d'aquest tractament es conservaran fins que vostè s'oposi a aquest tipus de tractament, la qual cosa pot fer en qualsevol moment, sol·licitant-nos que desitja deixar de rebre aquesta informació. Vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, portabilitat, limitació i oposició al tractament de la informació sobre les seves dades personals, davant l'Oficina d'Atenció Ciutadana, carrer de Girona, 10, planta baixa. Telèfons gratuïts 010 i 900 100 277 (fora de L'Hospitalet i mòbils). **Procedència de les dades personals:** Directament de les persones interessades o dels seus representants. **Categories de dades objecte de tractament:** Noms i cognoms, DNI, adreça, telèfon, adreça de correu electrònic. Altra informació aportada per l'interessat.

Información sobre protección de datos. Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de L'Hospitalet de Llobregat. Dirección postal: calle de Josep Prats, 2, 08901 L'Hospitalet de Llobregat. Teléfono: 93 402 94 00. **Base jurídica del tratamiento:** Reglamento General de Protección de Datos 2016/679. Artículo 6.1.c. El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. **Finalidad del tratamiento:** Gestionar y hacer el seguimiento de las consultas, quejas, reclamaciones y denuncias presentadas por los ciudadanos, mediación y arbitraje con las empresas implicadas e inspecciones, todo en materia de consumo. **Conservación de los datos:** Sus datos personales para la realización de este tratamiento se conservaran hasta que usted se oponga a este tipo de tratamiento, lo cual puede hacer en cualquier momento, solicitándonos que desea dejar de recibir esta información. Usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación y oposición al tratamiento de la información sobre sus datos personales ante la Oficina de Atención Ciudadana, calle de Girona, 10, planta baja. Teléfonos gratuitos 010 y 900 100 277 (fuera de L'Hospitalet y móviles). **Procedencia de los datos personales:** Directamente de las personas interesadas o sus representantes. **Categorías de datos objeto del tratamiento:** Nombres y apellidos, DNI, dirección, teléfono, dirección de correo electrónico. Otra información aportada por el interesado.