



EXPTE. N° _____ / _____ / _____

SOLICITUD DE ARBITRAJE. N° /
Cód. 11629.00.

RECLAMANTE:

NOMBRE:	NIF/NIE:
NACIONALIDAD:	DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIONES:
D	

C.P.:	LOCALIDAD:	PROVINCIA
TELEFONO:	FAX:	CORREO-E.:

ASOCIACIÓN DE CONSUMIDORES ⁽¹⁾:

En representación del interesado / en nombre propio (*táchese lo que no proceda*), ante esa Junta Arbitral comparece y al amparo de los artículos 57 y 58 del Real Decreto Legislativo 1/2007, de 16 de noviembre por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General para la Defensa de los Consumidores y usuarios y otras leyes complementarias, y el artículo 34.1 del Real Decreto 231/08, de 15 de febrero, por el que se regula el Sistema Arbitral de Consumo, somete a la decisión arbitral prevista por dichos preceptos, la cuestión litigiosa siguiente: ⁽²⁾

HECHOS:

[illegible]**SOLICITA:**

www.larioja.org



**Gobierno
de La
Rioja**

Salud

Salud Pública y Consumo

C/ Vara de Rey 8
26071 – Logroño. La Rioja
Teléfono: 941 291 728
Fax: 941 291 712
juntarbitral.consumo@larioja.org

Junta Arbitral de Consumo

--

CUANTÍA DE LA RECLAMACIÓN:



Gobierno de La Rioja

RECLAMADO:

NOMBRE COMERCIAL: _____
TITULAR: _____ NIF/NIE: _____
ACTIVIDAD: _____
DOMICILIO: _____
C.P.: _____ LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____
TELEFONO: _____ FAX: _____ CORREO-E.: _____

A estos efectos se acompaña la prueba adjunta consistente en: ⁽³⁾

Siendo designado como árbitro vocal: El que por turno corresponda (art. 21.2 del R.D. 231/08)

La Junta Arbitral dispone de un plazo de **30 días** desde el día siguiente a la presentación de esta solicitud, conforme al art. 37.4 del R.D. 231/08, para conocer sobre su admisión a trámite.

En virtud de lo expuesto,

SOLICITA:

Tenga por interpuesta reclamación para que sea sometida a decisión arbitral, y previos los trámites procedentes, dicte laudo estimando mi pretensión comprometiéndome a cumplir lo que en él se determine.

Asimismo, manifiesta que no ha interpuesto reclamación por el mismo asunto en otra Junta Arbitral, ni lo hará; y declara bajo su responsabilidad que ostenta la condición de consumidor conforme al artículo 2 de la Ley 5/2013, de 12 de abril, para la defensa de los consumidores en la Comunidad Autónoma de La Rioja.

En _____ a _____ de _____ de _____

EL / LA RECLAMANTE

- (1) Nombre de la Asociación de Consumidores a través de la cual se presenta la solicitud.
(2) Indicar resumidamente cual es la reclamación, haciendo referencia a cual es la pretensión concreta respecto del reclamado
(3) Se relacionarán de forma sucinta los documentos que se unan, en su caso.
(4) Para el supuesto de pertenecer a alguna Asociación de Consumidores. Indicar en su caso el nombre de la misma



Gobierno de La Rioja

Medio de Notificación (marcar con X)

(Téngase en cuenta que para acceder a la notificación electrónica será necesario disponer de un DNI electrónico o disponer de uno de los certificados reconocidos por el Gobierno de La Rioja).

☐ Deseo ser notificado/a de forma electrónica y

☐ Dispongo de una dirección electrónica habilitada en el sistema de notificaciones electrónica del Gobierno de La Rioja

☐ No dispongo de una dirección electrónica habilitada en el sistema de notificaciones electrónica del Gobierno de La Rioja por lo que solicito el alta en el referido sistema señalando a estos efectos la dirección de correo electrónico: _____ para el aviso de la puesta a disposición de la notificación.

☐ Deseo ser notificado/a mediante correo postal en la siguiente dirección :

Tipo de vía: Vía: Número: Bloque: Escalera: Piso: Puerta:

Provincia: Municipio: Código Postal: Teléfono:

En cumplimiento de lo dispuesto en la **Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre**, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos que los datos recabados en la solicitud y en la documentación a adjuntar para la tramitación de la misma serán incluidos en el fichero de "Solicitudes de arbitraje" previsto en la Orden 3/2016, de 24 de febrero (BOR nº 24, de 29 de febrero) y cuya finalidad es la gestión del procedimiento arbitral de consumo según Real Decreto 231/2008. La Consejería de Salud es responsable del fichero, y como tal le garantiza el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a los datos facilitados, para lo cual deberá dirigirse por escrito a: Dirección General de Salud Pública y Consumo, Servicio de Inspección y Consumo, C/Vara de Rey nº 8 -26071- Logroño -La Rioja. Quedo enterado/a de la obligación de comunicar a dicha consejería cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo en los datos aportados.

DIRECCION GENERAL DE SALUD PÚBLICA Y CONSUMO – Código DIR3: A17014413