Ayuntamiento de Majadahonda

SOLICITUD DE ARBITRAJE

(Rellenar en mayúsculas)

Junta Arbitral de Consumo de la Zona Noroeste Comunidad de Madrid

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre				DNI / NIE / Pasaporte	
Primer apellido				Segundo apellido	
Teléfono(s)		Fax		Email	
REPRESENTANTE (en su caso)					
Nombre				DNI / NIE / Pasaporte	
Primer apellido				Segundo apellido	
Teléfono(s)		Fax		Email	

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN

Tipo de vía		Nombre de vía						Núm./Km.	
Planta		Puerta		CP		Localidad		Provincia	
Acepto que las comunicaciones con esta Junta Arbitral se realicen a través de correo electrónico ☐							Email		

IDENTIFICACIÓN DEL RECLAMADO

Denominación								NIF/CIF	
Tipo de vía		Nombre de vía						Núm./Km.	
Planta		Puerta		CP		Localidad		Provincia	
Teléfono(s)				Fax		Email			

BREVE DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

PRETENSIÓN DEL SOLICITANTE (EXPOSICIÓN SUCINTA DE LAS PRETENSIONES DEL RECLAMANTE)

DOCUMENTACIÓN / PRUEBA QUE PRESENTA (SIN PERJUICIO DE POSTERIORES APORTACIONES)

☐	
☐	
☐	
☐	
☐	

SOLICITA

Se tenga por presentado esta Solicitud de Arbitraje al amparo del artículo 57 del R*eal 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 del artículo 34 del *Real Decreto 231/2008, de 15 de febrero, que regula el Sistema Arbitral de Consumo*, para que se dicte laudo. Manifiesto no haber presentado ni presentar esta reclamación en ninguna otra Junta Arbitral y **mi compromiso de cumplir el laudo arbitral.**

Asimismo, manifiesto haber sido informado de que el Arbitraje de Consumo es un procedimiento voluntario para las partes, salvo adhesión previa al Sistema Arbitral de la empresa y/o profesional y de que **el procedimiento arbitral supone la renuncia a la efectiva tutela de los Tribunales Ordinarios de Justicia.**

La tramitación por vía administrativa no interrumpe los plazos para el ejercicio de acciones judiciales

LUGAR, FECHA Y FIRMA

Y para que así conste, el/la firmante solicita la actuación descrita en calidad de: ☐ Titular ☐ Representante

En Majadahonda, a _____ de _____ 20____

(Firma)

JUNTA ARBITRAL DE LA ZONA NOROESTE DE LA COMUNIDAD DE MADRID
Plaza Mayor, nº 3, 28220 Majadahonda (Madrid)
Teléfono: 91 634 91 57 - Fax: 91 634 91 05
Correo electrónico: junta.arbitral@majadahonda.org
Portal del consumidor en www.majadahonda.org

El órgano destinatario es la Junta Arbitral de la Zona Noroeste de la Comunidad de Madrid, que podrá dar traslado a la Junta Arbitral competente (artículo 8 del *R.D. 231/2008 de 15 de febrero*).

De acuerdo con la normativa reguladora de protección de datos (Reglamento (UE) 2016/679 y Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales), se le informa de modo expreso, preciso e inequívoco que los datos personales que nos facilita en la presente solicitud, serán tratados por el Ayuntamiento de Majadahonda con la finalidad expuesta en su solicitud, pudiendo ser cedidos a cualquier organismo público que lo solicite en cumplimiento de obligaciones legales, para lo cual sirva la suscripción de la presente solicitud como consentimiento expreso. La finalidad del tratamiento de los datos que nos proporciona y el tiempo durante el cual se conservarán obran en el Registro de Tratamiento de Actividades que figura en la página web del Ayuntamiento de Majadahonda, www.majadahonda.org.

Vd. podrá en cualquier momento ejercer el derecho de información, retirada de consentimiento, acceso, rectificación, cancelación/supresión, oposición, limitación o portabilidad en los términos establecidos en el Reglamento General de Protección de Datos, (1) a través de la Sede Electrónica accediendo a su perfil de usuario, (2) dirigiéndose al Ayuntamiento de Majadahonda, Plaza Mayor nº3, 28220 Majadahonda o (3) poniéndose en contacto con el Delegado de Protección de Datos por este mismo medio, o enviando un correo electrónico a dpo@majadahonda.org