

PETICIÓN CONCRETA.....
.....
.....
.....
.....
.....

A los efectos de prueba de estos hechos, adjunta la documentación siguiente:

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

En caso de que exista Oferta Publica de Adhesión al Arbitraje en derecho:

- Presto mi conformidad a que se resuelva de esta forma.
 No presto mi conformidad a que se resuelva de esta forma.

SOLICITA

Que se tenga por interpuesta esta reclamación y, previos los tramites legales oportunos, se dicte Laudo Arbitral estimando mi pretensión, obligándome a su cumplimiento, y a no interponer la misma ante otras instancias.

En....., a..... de..... de 200....

Firmado: D/Dª.....

A LA JUNTA ARBITRAL PROVINCIAL DE CONSUMO DE CADIZ
AVDA. RAMÓN DE CARRANZA, 11-12 - 11071- CADIZ
Teléfono: 956240168-240369-240395 Fax: 956270188
www. dipucadiz.es
E-Mail: junta.arbitral@dipucadiz.es

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa al interesado que los datos facilitados a la Junta Arbitral Provincial de Consumo mediante la cumplimentación de la "solicitud de Arbitraje" serán incluidos en un fichero propiedad de la Excm. Diputación Provincial de Cádiz con la finalidad de interponer una reclamación para iniciar el procedimiento de arbitraje y su posterior utilización en relación con la Sanidad y Consumo. Asimismo, se informa al interesado de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la legislación vigente, mediante escrito presentado en el Registro General de la Diputación de Cádiz (Edificio Roma), Avda. Ramón de Carranza, 11-12. 11071 CADIZ.