

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

SOLICITUD DE ARBITRAJE (Código de procedimiento: 1276)

1 DATOS DE LA PERSONA RECLAMANTE Y DE LA REPRESENTANTE										
APELLIDOS Y NOMBRE:						DNI/NIE:		EDAD:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
DOMICILIO:										
TIPO VÍA:		NOMBRE VIA:			KM. VÍA:	LETRA:	NÚMERO:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:			PROVINCIA:		PAÍS:		CÓD. POSTAL:
TELÉFONO:				MÓVIL			Nº CONTRATO:			
NACIONALIDAD:			CORREO ELECTRÓNICO:							
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE (si procede):						DNI/NIE:		EDAD:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
TELÉFONO:				MÓVIL			Nº COLEGIADO (si es letrado)			
NACIONALIDAD:			CORREO ELECTRÓNICO:							

2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN										
Marque sólo una opción.										
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica:										
DOMICILIO NOTIFICACIONES: (Cumplimentar únicamente en el caso de que no coincida con el indicado en el apartado 1)										
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:								
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:		BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:		
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:			PROVINCIA:		PAÍS:		CÓD. POSTAL:
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:						
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la Junta de Andalucía.										
En tal caso:										
<input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.										
<input type="checkbox"/> Manifiesto que NO dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.										
Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.										
Correo electrónico:						Nº teléfono móvil:				

3 EMPRESA O PROFESIONAL CONTRA QUIEN SE RECLAMA										
APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:						NOMBRE:		NIF:		
DOMICILIO:										
TIPO VÍA:		NOMBRE VIA:			KM. VÍA:	LETRA:	NÚMERO:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:			PROVINCIA:		PAÍS:		CÓD. POSTAL:
TELÉFONO:		MÓVIL			CORREO ELECTRÓNICO:					

4	HECHOS (Si necesita más espacio podrá unir hojas numeradas a la solicitud)

5	PRETENSIÓN (¿Qué es lo que pide?)
<input type="checkbox"/> Una compensación de € <input type="checkbox"/> Una disculpa <input type="checkbox"/> Nuevo producto o servicio <input type="checkbox"/> Reparación <input type="checkbox"/> Descuento <input type="checkbox"/> Multa <input type="checkbox"/> Que no se repita	
<input type="checkbox"/> Otro:	

6	PREFERENCIAS DE ARBITRAJE
Conforme al art. 38 del Real Decreto 231/2008 de 15 de febrero	
<input type="checkbox"/> Deseo intento de mediación por parte de la Junta Arbitral. <input type="checkbox"/> No deseo un intento de mediación por parte de la Junta Arbitral.	
En caso de que exista Oferta Pública de Adhesión al Arbitraje en derecho:	
<input type="checkbox"/> Presto mi conformidad a que se resuelva de esta forma. <input type="checkbox"/> No presto mi conformidad a que se resuelva de esta forma.	
En caso de que el asunto pudiera ser resuelto por un Árbitro único:	
<input type="checkbox"/> Presto mi conformidad a que se resuelva de esta forma. <input type="checkbox"/> No presto mi conformidad a que se resuelva de esta forma.	

7	DOCUMENTACIÓN, AUTORIZACIONES Y CONSENTIMIENTOS
Presento la siguiente documentación (original o copia autenticada):	
	Documento
1
2
3
4
5

AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA			
Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autorizo al órgano gestor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:			
Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1
2
3
4
5

AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES			
Autorizo al órgano gestor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos:			
Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1
2
3
4
5

002085/5D

7 DOCUMENTACIÓN, AUTORIZACIONES Y CONSENTIMIENTOS (Continuación)

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA REPRESENTANTE
Marque una de las opciones.
 La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.
 NO CONSIENTE y aportará copia del DNI/NIE.

8 DECLARACIÓN

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en este documento y en los que los acompañan, específicamente:
 Que no ha presentado interpuesto reclamación por el mismo asunto en otra Junta Arbitral, Juzgado, Tribunal ni Administración Pública con competencias en la materia.
 Que con respecto al asunto ostenta la condición de consumidor final conforme al artículo 3 de la Ley 13/2003, de 17 de diciembre, de Defensa y Protección de los Consumidores y Usuarios de Andalucía, no destinando el bien o servicio objeto del conflicto a la incorporación de ninguna actividad profesional, mercantil, comercial o de servicios.
 Ostenta la legitimación necesaria con relación al conflicto planteado
 Que el conflicto afecta a los derechos y intereses legítimos conforme a la normativa aplicable, conforme a la pretensión a la que esta solicitud se refiere.
 Que conoce que la decisión que se adopte en el laudo arbitral tiene carácter vinculante, impide acudir posteriormente a la vía judicial y no es susceptible de recurso salvo la acción de anulación por los motivos tasados en el artículo 41 la Ley 60/2003, de 23 de diciembre, de Arbitraje.

9 SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **SOLICITA** tenga por interpuesta la reclamación al objeto de decisión por un Colegio Arbitral o en su caso Árbitro Único, conforme a los Arts. 19 y 20 de Real Decreto 231/2008, de 15 de febrero, y previos los trámites procedentes, dicte Laudo estimando su pretensión, comprometiéndose a cumplir la decisión del mismo.
En a de de
Fdo.:

A LA JUNTA ARBITRAL DE CONSUMO **DE**

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

PROTECCIÓN DE DATOS
En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:
a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Consumo de la Consejería de Salud y Familias cuya dirección es Avenida de la Innovación, s/n C.P. 41071, Sevilla.
b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.csalud@juntadeandalucia.es
c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para tramitar el procedimiento de arbitraje de consumo, cuya base jurídica es el Real Decreto 231/2008, de 15 de febrero, por el que se regula el Sistema Arbitral de Consumo, y la Ley 7/2017, de 2 de noviembre, incorpora al ordenamiento jurídico español la Directiva 2013/11/UE, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 21 de mayo de 2013, relativa a la resolución alternativa de litigios en materia de consumo.
d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.
La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>

002085/5D