



FORMULARI DE QUEIXA, RECLAMACIO, MEDIACIÓ, ARBITRATGE I DENÚNCIA DE CONSUM

DADES PERSONALS

Nom i cognoms / Nom de l'empresa, associació, comunitat, etc.		DNI/NIE/Passaport
Nom i cognoms del representant (si s'escau)		DNI/NIE/Passaport
Domicili a efectes de notificació		
Població		Codi postal
Correu electrònic (obligatori en cas d'optar per la notificació electrònica*)	Telèfon	Mòbil

(*) **Vull rebre notificació electrònica** de totes les actuacions relacionades amb aquest procediment. A tal efecte facilito en la present sol·licitud el correu electrònic i el telèfon mòbil on rebre l'avís de la posta a disposició de les notificacions.

DADES DE L'EMPRESA A LA QUE ES RECLAMA (obligatori)

Nom i cognoms / Nom de l'empresa, associació, comunitat, etc.		DNI/NIE/Passaport
Nom i cognoms del representant (si s'escau)		DNI/NIE/Passaport
Adreça		
Població		Codi postal
Correu electrònic (obligatori en cas d'optar per la notificació electrònica*)	Telèfon	Mòbil

Fets i circumstàncies de la consulta/reclamació/denúncia

--



- Sol·licito inici del procediment de reclamació
- Sol·licito inici del procediment de mediació de consum
- Sol·licito, si escau, arbitratge de consum

Petició del consumidor/usuari (obligatori)

Documents que s'adjunten

- | | | |
|-------------------------------------|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Instància | <input type="checkbox"/> Reclamació prèvia | <input type="checkbox"/> Altres _____ |
| <input type="checkbox"/> Contracte | <input type="checkbox"/> Rebuts | _____ |
| <input type="checkbox"/> Factures | <input type="checkbox"/> Resposta prèvia de l'empresa | _____ |
| <input type="checkbox"/> DNI | <input type="checkbox"/> Autorització del representant | _____ |
| <input type="checkbox"/> Pressupost | <input type="checkbox"/> Declaració responsable microempresa | |

Palau-solità i Plegamans, ____ de/d' _____ de _____

Signatura