SOLICITUD ARBITRAL DE TRANSPORTES

0526-11

Primer Apellid	0	Segundo A	pellido	Nombre		
Documento						
Razón social				CIF		
Vía				Número	Piso	Puerta
Portal	Escalera	Km	Código Postal	Provincia		_
Municipio		Teléfono	Teléfono ————			
entificación	del representa	nte				
Primer Apellid	0	Seaundo A	pellido	Nombre		
Primer Apellid	0	Segundo A —— Vía	vpellido 	Nombre		
	Piso Puerta		pellido Escalera	Nombre _	Código F	ostal
Documento -		Vía			Código F	Postal
Documento Número Provincia	Piso Puerta	Vía Portal Municipio		Km Teléfono	Código F –	Postal
Documento Número Provincia	Piso Puerta	Vía Portal Municipio	Escalera	Km Teléfono	Código F _	Postal
Documento Número Provincia entificación	Piso Puerta	Vía Portal Municipio	Escalera	Km Teléfono	Código F	
Documento Número Provincia entificación Nombre	Piso Puerta	Vía Portal Municipio	Escalera	Km Teléfono		Postal

Relato extractado de las circunstancias que dan lugar a la recla origen y destino, anomalias ocurridas y valoración de los daños	
y/o documentación de la mercancia, así como disposiciones leg	ales que se consideren son de aplicación
Pretensión concreta que se solicita	
etalle de la petición concreta cuyo pronunciamiento se insta	
or todo lo expuesto, se solicita la intervención de esa Junta Al ue considero lesionados, por ser de hacer justicia que intereso	
	Figure and interest t
	Firma del interesado

La información personal que va Ud. a proporcionar en este formulario se integrará en un fichero de datos personales destinado a la gestión del procedimiento, actuación o trámite administrativo de que se trate. El responsable de dicho fichero es: Consejería de Obras Públicas y Ordenación del Territorio - Secretaría General, sito en Plaza Santoña nº 6, 30071 MURCIA, ante el que podrá Ud. ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

5

6