

FORMULAR CERERE SAL-FIN¹

Subsemnatul (a) (nume, prenume/ denumire), cu domiciliul/sediul în, str., bloc.....scara..... etaj.....ap.....sector....., identificat cu BI/CI/CUI seria.....nr....., eliberat de la data de având adresă e-mail....., telefon nr.....

în nume personal;

în calitate de reprezentant al cu adresa/sediul în, str., bloc.....scara..... etaj.....ap.....sector..... CUI email tel Fax

1. Informații referitoare la părțile implicate în litigiu:

Numele comerciantului: _____

Adresa sediului social: _____

Punctul de lucru/Reprezentanța: _____

Agenție/Unitate: _____

2. Informații referitoare la obiectul cererii de soluționare alternativă a litigiului

1. Litigiul nu a mai fost analizat anterior de către o altă entitate SAL sau de către o instanță judecătorească?

DA NU

Dacă da, la care entitate sau instanță judecătorească?

2. Ați contactat comerciantul în cauză pentru a discuta reclamația dumneavoastră și ați căutat, ca un prim pas, să rezolvați diferendul direct cu comerciantul ?

DA NU

Dacă DA, specificați și atașați prezentei cereri documentele doveditoare?

3. Prezenta cerere este formulată în termenul de un an de la data la care ați prezentat comerciantului reclamația sau de la data săvârșirii faptei care a dat naștere litigiului ori, în cazul faptelor continue, de la data încetării acestora?

DA NU

Dacă da, atașați documentele doveditoare.

Situația de fapt este următoarea:

.....
.....
.....
.....

Data și Locul _____

Semnătura _____

¹ Formular 1 – informații necesare analizei dosarului