

**CERERE PRIVIND PROCEDURA SAL-Fin<sup>1</sup>**

Nr. ....deschisă în data de .....

Subsemnata (ul) .....(nume, prenume), cu domiciliul în  
....., str. ...., bloc.....scara.....  
etaj.....ap.....sector....., identificat cu BI/CI 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 .....

având în vedere Cererea nr..... din data ..... prezentată de .....  
în conformitate cu prevederile Regulamentului ASF nr. 4/2016, invoc următoarele:

- neacceptarea conciliatorului propus;
- refuzul de a se supune procedurii SAL;<sup>2</sup>
- retragerea din procedură a  consumatorului  comerciantului.

Motivul/cauzele acestui demers:

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

**Declar pe propria răspundere că am luat la cunoștință de prevederile Regulamentului ASF nr. 4/2016 și îmi asum în nume personal/al persoanei pe care o reprezint, că voi suporta consecințele prezentei cereri.**

Data și Locul \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Formular 6. Formularul se completează în cazul neacceptării conciliatorului propus, al refuzului de a se supune procedurii sau în cazul retragerii din procedură.

<sup>2</sup> valabil doar pentru comerciant