

**RECLAMACIÓN ANTE LA JUNTA ARBITRAL DEL TRANSPORTE DE NAVARRA
C/ Emilio Arrieta, 25 – Bajo izquierda - 31002 Pamplona/Iruña (Tf. 848 42 33 87)**

NOMBRE Y APELLIDOS:				DNI:	
DOMICILIO:					
CÓDIGO POSTAL:		LOCALIDAD:		PROVINCIA:	
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:	

en nombre propio o en representación de:

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:				DNI/CIF:	
DOMICILIO:					
CÓDIGO POSTAL:		LOCALIDAD:		PROVINCIA:	
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:	

en calidad de:

TRANSPORTISTA:		AGENCIA TRANSPORTE MERCANCIAS:		CONSUMIDOR O USUARIO:	
CARGADOR:		AGENCIA TRANSPORTE VIAJEROS:		OTROS:	

ante esta Junta Arbitral comparece y dice que formula reclamación contra:

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:				DNI/CIF:	
DOMICILIO:					
CÓDIGO POSTAL:		LOCALIDAD:		PROVINCIA:	
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:	

en calidad de:

TRANSPORTISTA:		AGENCIA TRANSPORTE MERCANCIAS:		CONSUMIDOR O USUARIO:	
CARGADOR:		AGENCIA TRANSPORTE VIAJEROS:		OTROS:	

que se concreta en los apartados siguientes y se evalúa económicamente en (€):

--

(sigue)

HECHOS Y FUNDAMENTOS LEGALES:

(Relato extractado de las circunstancias que dan lugar a la reclamación con indicación del tipo de transporte, origen y destino, anomalías ocurridas y valoración de los daños o precio reclamado con indicación del billete o documentación de la mercancía, así como disposiciones legales que se consideren son de aplicación).

PRETENSIÓN CONCRETA QUE SE SOLICITA: (Detalle de la petición concreta cuyo pronunciamiento se insta)

PRUEBAS DOCUMENTALES APORTADAS: (Documentos aportados junta con la reclamación).

Por lo expuesto, se solicita la intervención de esa Junta Arbitral en defensa de mis derechos lesionados, en (Lugar y fecha):

Firma: