



Centro de Informação de Consumo
e Arbitragem do Porto

FORMULÁRIO DE RECLAMAÇÃO

Nota Prévia: Antes de apresentar a reclamação deverá ler atentamente o Regulamento do Centro de Informação de Consumo e Arbitragem do Porto. O Regulamento encontra-se disponível no nosso *site* onde poderá fazer *download* do documento.

Para qualquer esclarecimento sobre o seu teor, por favor contacte os nossos serviços.

Reclamante:

Nome:

Morada:

Contacto telefónico:

Email:

Reclamado:

Nome:

Morada:

Contacto telefónico:

Email:

Descrição dos Factos:

INSTITUIÇÃO DE UTILIDADE PÚBLICA

Rua Damião de Góis, nº 31 loja 6 - 4050-225 Porto - Tel. 225029791 / 225508349 Fax 225026109
email: cicap@cicap.pt www.cicap.pt





Centro de Informação de Consumo
e Arbitragem do Porto

Pedido:

O procedimento de mediação efectuado pelo Centro pode não suspender os prazos para intentar ação judicial.

Declaro que, previamente à apresentação da presente reclamação, tentei resolver o conflito directamente com o reclamado.

Data:

Assinatura: _____

A decisão arbitral é obrigatória para as partes e tem o mesmo valor e a mesma força executiva de uma sentença de um tribunal judicial.

Declaro, para os devidos efeitos, que pretendo que o conflito objecto da presente reclamação, no caso de não ser resolvido por mediação, seja submetido a arbitragem.

Caso a aceite, assinale a forma de notificação abaixo indicada:

Em fase de arbitragem, aceito ser notificado por correio electrónico para o *email* indicado.

Data:

Assinatura: _____

INSTITUIÇÃO DE UTILIDADE PÚBLICA

Rua Damião de Góis, nº 31 loja 6 - 4050-225 Porto - Tel. 225029791 / 225508349 Fax 225026109
email: cicap@cicap.pt www.cicap.pt

