



*Centro de Informação de Consumo
e Arbitragem do Porto*
TRIBUNAL ARBITRAL DE CONSUMO

ADESÃO PLENA

NOME : _____

NIF/Nº DE PESSOA COLETIVA: _____

SEDE: _____

declara aderir ao Tribunal Arbitral do Centro de Informação de Consumo e Arbitragem do Porto, autorizado pela Portaria nº 81/2001 de 8 de fevereiro, aceitando a Arbitragem como forma de resolução dos conflitos de consumo originados em vendas de bens ou serviços efetuados na Área Metropolitana do Porto.

Declara também acatar as decisões que vierem a ser tomadas pelo Juiz Árbitro.

Porto, de _____ de _____

(Assinatura do representante legal)



Centro de Informação de Consumo
e Arbitragem do Porto
TRIBUNAL ARBITRAL DE CONSUMO

**IDENTIFICAÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS
SITOS NA ÁREA METROPOLITANA DO PORTO**

Nº de Estabelecimentos	DESIGNAÇÃO COMERCIAL	MORADA
1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____
5.	_____	_____
6.	_____	_____

Qualquer alteração dos elementos aqui descritos deverá ser comunicada ao Centro de Arbitragem com vista à atualização dos respetivos registos.

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



CENTROS
DE ARBITRAGEM