



CONVENÇÃO DE ARBITRAGEM
FORMULÁRIO DE ADESÃO PLENA

NOME: _____

NIF/NIPC: _____

SEDE*: _____

CAE: _____

RAMO DE ATIVIDADE: _____

TELEFONE: _____

ENDEREÇO ELETRÓNICO: _____

Declara aderir ao CACRC – Centro de Arbitragem de Conflitos de Consumo da Região de Coimbra, autorizado pelos Despachos Ministeriais nº 90-B/92, de 15/04, 166/95 de 23/10, 19 533/2000, de 11/09 e 10673/2010, de 28/06, aceitando a arbitragem realizada pelo respetivo Tribunal como forma de resolução dos conflitos de consumo, eventuais e futuros, originados em contratos celebrados nos municípios de Arganil, Cantanhede, Coimbra, Condeixa-a-Nova, Figueira da Foz Góis, Lousã, Mira, Miranda do Corvo, Montemor-o-Velho, Oliveira do Hospital, Penacova, Penela, Soure, Tábua e Vila Nova de Poiares.

Mais declara aceitar, como regras do processo a observar, as constantes do Regulamento que poderá ser consultado em www.cacrc.pt.

Caso pretenda revogar a presente adesão, a ora aderente compromete-se a notificar, por escrito, com pré-aviso de trinta dias, o Centro, tendo tal desvinculação efeito para todas as reclamações das quais não tenha ainda sido notificada.

*- Identificar os estabelecimentos que funcionem em local diverso da sede nos municípios supra referenciados.

Coimbra,

Pela Empresa

Pelo CACRC

