

ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ

Προς το Ευρωπαϊκό Ινστιτούτο Επίλυσης Διαφορών

Τρόποι Υποβολής Αναφοράς

Με αυτοπρόσωπη παρουσία στα γραφεία του Ευρωπαϊκού Ινστιτούτου Επίλυσης Συγκρούσεων	Με ταχυδρομείο στη διεύθυνση Δωδεκανήσου 22, Τ.Κ. 54626, Θεσσαλονίκη Με fax στο 2310-230185	Ηλεκτρονικά http://www.europeanresolution.com	Με email: mailto:info@europeanresolution.com
---	--	---	---

1. Στοιχεία Καταναλωτή (Συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα. Τα πεδία με (*) είναι υποχρεωτικά)

Όνομα*:	Επώνυμο*:
Πατρώνυμο*:	Επάγγελμα:
Οδός*:	Αριθμός*:
Δήμος*:	ΤΚ*:
Σταθερό Τηλ.:	Κινητό Τηλ.*:
Email*:	Fax:

2. Στοιχεία Προμηθευτή

(Συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα. Τα πεδία με (*) είναι υποχρεωτικά)

Επωνυμία*:	
Ιστοσελίδα :	
Έδρα-Οδός*:	
Αριθμός*:	
Πόλη*:	ΤΚ*:
Τηλέφωνο*:	Fax:
Email:	

3. Καταναλωτική Διαφορά (Τα πεδία με (*) είναι υποχρεωτικά)

Η υπόθεση εκκρεμεί ενώπιον δικαστικών αρχών*: ΝΑΙ ΟΧΙ

(Συμπληρώστε με X το αντίστοιχο πεδίο. Αν οποιοδήποτε από τα εμπλεκόμενα μέρη της υπόθεσης έχει προσφύγει ενώπιον των δικαστικών αρχών συμπληρώστε το ΝΑΙ)

Ημερομηνία*:

(Αναφέρετε τον ακριβή χρόνο που διαπιστώθηκε το πρόβλημα)

Περιγραφή Ιστορικού*:

(Περιγράψτε το πρόβλημα με σαφή τρόπο και με ευανάγνωστα γράμματα)

**Αίτημα συμβιβαστικής επίλυσης της διαφοράς προς το Ευρωπαϊκό Ινστιτούτο
Επίλυσης Διαφορών*:**

Έχετε απευθυνθεί στον προμηθευτή για την επίλυση της διαφοράς*: ΝΑΙ ΟΧΙ

(Αναφέρετε τον ακριβή τρόπο & χρόνο)

4. Παρατηρήσεις

(Γράψτε οποιαδήποτε παρατήρηση θεωρείτε χρήσιμη και ιδίως αν έχει επιληφθεί της υπόθεσης άλλη δημόσια Αρχή)

5. Επισυναπτόμενα Έγγραφα

(Υποβάλετε σε αντίγραφα, οποιοδήποτε έγγραφο θεωρείτε χρήσιμο για τη διερεύνηση της υπόθεσης, **ενδεικτικά**: αντίγραφα συμβολαίων, αντίγραφα τιμολογίων, αντίγραφα αποδείξεων αγοράς, σχετική αλληλογραφία κ.λπ.)

-
-
-
-
-
-

Ημερομηνία/..../.....

Υπογραφή

Αν επιθυμείτε να λαμβάνετε newsletter με τα νέα της Ευρωπαϊκού Ινστιτούτου Επίλυσης Διαφορών συμπληρώστε το email σας