



FORMULÁRIO – ADESÃO PLENA

***Campos de preenchimento obrigatório.**

* NOME/DESIGNAÇÃO SOCIAL:	
* NIPC:	* CAE (Principal):
* MORADA/SEDE: * CÓDIGO-POSTAL:	
* TELEFONE:	TELEMÓVEL:
* EMAIL:	

DECLARA:

1. Aderir ao Tribunal Arbitral do CIMARA-Centro de Informação, Mediação e Arbitragem da Região Açores (Tribunal Arbitral de Consumo) com o NIPC 516 209 566, autorizado pelo Despacho n.º 12783/2022, do Ministério da Justiça, publicada no DR, 2ª série, n.º 213, de 04/11/2022.
2. Aceitar, como forma de resolução dos eventuais litígios de consumo ocorridos na Região Autónoma dos Açores, que decorram no âmbito da sua atividade, a mediação, conciliação e arbitragem, conforme previsto na Lei n.º 144/2015, de 8/09.
3. Aceitar a tramitação dos litígios submetidos às normas constantes do Regulamento deste Centro, que pode ser consultado em www.ocimara.pt.
4. Que a sua sede, supra identificada é aquela que elege para a realização de todas as comunicações e notificações/citações que sejam a efetuar, comprometendo-se igualmente a manter atualizados as formas de contacto disponibilizados ao Centro.



5. Aceitar que nas fases de mediação, conciliação e arbitragem as comunicações com o Centro, envolvendo as comunicações/citações sejam praticadas por correio eletrónico e, na impossibilidade deste, através de carta simples.
6. Tomar conhecimento de que a intervenção do CIMARA não suspende o decurso de quaisquer prazos, quer administrativos quer judiciais, exceto quando a própria lei o determine.

NOTAS: _____

_____, ____ de _____ de 20__

Pela Empresa

O Diretor do Centro
