*Formulaire de saisine du médiateur de la consommation de la maréchalerie :*

La procédure de médiation est confidentielle. Ce document est destiné uniquement au médiateur.

Merci de compléter ce document avant son envoi par voie postale à : UFM, le médiateur de la maréchalerie, 385 impasse Labouyrie, 40300 CAUNEILLE. Ou à : [Médiateur de la maréchalerie](mailto:fonsecad@aol.com).

1. Avez-vous tenté de résoudre votre différend, par écrit, auprès de votre prestataire maréchal-ferrant.

* Oui
* Non (c’est ce qu’il faut faire avant toute saisie du médiateur).

1. Date de votre réclamation écrite auprès de votre prestataire maréchal-ferrant.

|  |
| --- |
|  |

1. Votre prestataire vous répondu par écrit ?

* Oui
* Non

1. A quelle date :

|  |
| --- |
|  |

1. Etes-vous vous-même le client ?

* Oui
* Non

1. Identité et coordonnées du demandeur :

* Monsieur
* Madame

Nom :

Prénom :

Adresse postale :

Code Postal : Commune :

Téléphone :

Adresse courriel (avec laquelle le médiateur pourra communiquer avec « le client ») :

………………………………………………………….@........................

1. Identité et coordonnées du déclarant pour le « client » :

* Monsieur
* Madame

Nom :

Prénom :

Adresse postale :

Code postal : Commune :

Téléphone :

Adresse courriel :………………………………………..@..........................

Lien avec le demandeur « le client » :

* Parent
* Représentant légal
* Avocat
* Autre :………………………………………

1. Identité du prestataire maréchal-ferrant :

* Monsieur
* Madame

Nom :

Prénom :

Adresse postale :

Code postal : Commune :

Téléphone :

Adresse courriel :………………………………………..@.........................

1. Votre saisine concerne :

* Un défaut de prestation
* Une prestation réalisée sans votre accord
* Un problème de facturation
* Un manque d’attention vis-à-vis du client
* Autre :………………………………………………………………………………

1. Date du litige :

|  |
| --- |
|  |

Résumé du litige :

|  |
| --- |
|  |

1. Attentes et besoins du demandeur « le client »

|  |
| --- |
|  |

1. Pièces jointes avec le formulaire de saisine :

* Courrier au maréchal-ferrant (copie obligatoire)
* Réponse du maréchal-ferrant (si reçu)
* Autres pièces
* Je certifie que toutes les informations renseignées dans ce formulaire de saisi et les documents joints sont conformes à la réalité.

**Date et signature :**