

**DIRECCIÓN GENERAL DEFENSA DEL CONSUMIDOR Y ATENCIÓN  
AL INQUILINO**  
**SOLICITUD DE AUDIENCIA**

Se recuerda que la no asistencia del inquilino solicitante a la audiencia importará el desistimiento de la instancia.

El tiempo de espera en cada conciliación el máximo es de 15 minutos, sin excepción.

Por cualquier duda o consulta pueden hacerlo a [inquilinos@municipalidadesalta.gob.ar](mailto:inquilinos@municipalidadesalta.gob.ar)-[consumidor.municipal@municipalidadesalta.gob.ar](mailto:consumidor.municipal@municipalidadesalta.gob.ar). Teléfono fijo 4160900 interno 1597.

Whatsapp solo mensajes 3872542826 horario de 08:00 a 14:00.

**DATOS DEL INQUILINO/A**

NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA PARTE LOCADORA/ INMOBILIARIA**

NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE CONTACTO: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE CONTACTO: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

Por medio de la presente se solicita a la Dirección General de Defensa del Consumidor y Atención al Inquilino, proceda a la apertura de la audiencia de conciliación con la inmobiliaria y/o Locador del inmueble.

**MARQUE LO QUE CORRESPONDA AL PROBLEMA:**

Contrato escrito

Contrato verbal

Reparaciones

Depósito en garantía

Otro

Actualización

Expensas

Impuestos y tasas

Negativa a recibir pago alquiler

Mejoras

**HECHOS:**

