



**FORMATO B**

**FORMATO TIPO DE ESQUELA DE DESIGNACIÓN DEL CONCILIADOR**

**CENTRO DE CONCILIACIÓN<sup>1</sup>** .....

Autorizado su funcionamiento por Resolución .....<sup>2</sup> N° \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Dirección y teléfono: \_\_\_\_\_ **EXP. N°** .....

**ESQUELA DE DESIGNACIÓN DE CONCILIADOR**

Señor/a

Conciliador(a) \_\_\_\_\_ con Registro N° \_\_\_\_\_ (y registro de especialización según sea el caso) N° \_\_\_\_\_.

La presente tiene por objeto informarle que usted ha sido designado como Conciliador en el caso solicitado por \_\_\_\_\_ invitando a \_\_\_\_\_

Para lo cual, de haber algún impedimento deberá abstenerse de actuar en la conciliación, poniendo en conocimiento las circunstancias que lo afecte, en el día de recibida la presente designación.

El expediente del caso es el número \_\_\_\_\_ para que usted lo pueda revisar y encontrar en el archivo del Centro de Conciliación, siendo la(s) materia(s) a conciliar: \_\_\_\_\_

Lima, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Firma y sello del Director del Centro**

<sup>1</sup> Nombre del Centro de Conciliación

<sup>2</sup> Señalar el tipo de Resolución que autoriza su funcionamiento ya sea Ministerial, Viceministerial o Directoral, seguido del número, año que corresponde y las siglas correspondientes