



**FORMATO TIPO DE SOLICITUD DE CONCILIACIÓN**

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

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

Dirección y teléfono: \_\_\_\_\_

EXP. N° .....

**SOLICITUD PARA CONCILIAR**

**I. DATOS GENERALES:**

1. Fecha \_\_\_\_\_
2. Nombre o razón social del (los) solicitante(s)<sup>3</sup> \_\_\_\_\_
3. Documento de identidad o RUC del (los) solicitante (s) \_\_\_\_\_
4. Domicilio de l (los) solicitantes \_\_\_\_\_
5. Nombre del apoderado o representante \_\_\_\_\_
6. Domicilio del apoderado o representante \_\_\_\_\_
7. Nombre o razón social del (los) invitado(s) \_\_\_\_\_
8. Domicilio (s) del (los) invitado (s) \_\_\_\_\_

**II. HECHOS QUE DIERON LUGAR AL CONFLICTO<sup>4</sup>:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**III. OTRAS PERSONAS CON DERECHO ALIMENTARIO<sup>5</sup>:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**IV. PRETENSIÓN<sup>6</sup>:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**V. FIRMA DEL SOLICITANTE o HUELLA DIGITAL SEGÚN EL CASO<sup>7</sup>**

\_\_\_\_\_  
Nombre y documento de Identidad

**VI. DOCUMENTOS QUE ADJUNTO<sup>8</sup>:**

1. Copia de D.N.I. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

<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.

<sup>3</sup> En caso de ser solicitud conjunta los datos generales de ambos solicitantes deberán figurar en este rubro.

<sup>4</sup> Expuestos de manera ordenada y precisa.

<sup>5</sup> Sólo en caso de alimentos.

<sup>6</sup> Con orden y claridad precisando la materia a conciliar

<sup>7</sup> Si es analfabeto

<sup>8</sup> Copias simples del documento o documentos relacionados con el conflicto