



FORMATO Q

**FORMATO TIPO DE ACTA DE RECTIFICACION POR FALTA DE ACUERDO¹
ANTE INASISTENCIA DE UNA DE LAS PARTES
(PERSONAS NATURALES)**

CENTRO DE CONCILIACIÓN²

Autorizado su funcionamiento por Resolución³ N°

Dirección y teléfono: **EXP. N°**

ACTA DE CONCILIACIÓN N°⁴

En la ciudad⁵ de _____ distrito de _____, siendo las _____ horas del día _____ del mes de _____ del año _____, ante mi⁶ _____, identificado con Documento Nacional de Identidad N° _____, en mi calidad de Conciliador Extrajudicial debidamente autorizado por el Ministerio de Justicia con Registro⁷ N° _____, se presentó a pedido de oficio o de parte (según corresponda) con el objeto de subsanar la omisión y/o error consignadas en el Acta de ⁸Conciliación, el (la) invitada⁹ _____, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad N° _____ con domicilio en _____ distrito de _____, provincia y departamento de _____ y el (la) solicitante _____, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad N° _____ con domicilio en _____ distrito de _____, provincia y departamento de _____, con el objeto de expedir una nueva acta que sustituya la anterior con la formalidades señaladas en el artículo 16° de la Ley N° 26872, modificada por el Decreto Legislativo N° 1070.

ERROR Y/O OMISIÓN A SUBSANAR.

La presente tiene por finalidad subsanar las omisiones de los incisos c, d, e, g,h e i¹⁰ del artículo 16 de la Ley 26872, modificada por el Decreto Legislativo N° 1070.

FALTA DE ACUERDO:

Habiéndose convocado a las partes para informarles el defecto de forma que contiene el Acta N° _____ concluida por _____¹¹ y al no producirse dicha rectificación por inasistencia de la parte invitada y en cumplimiento de lo estipulado por el artículo 16 - A de la Ley N° 26872, modificada por el Decreto Legislativo N° 1070 se expide el Acta por Falta de Acuerdo.

Firma y huella del Conciliador

Nombre, firma y huella de la parte asistente

¹ La presente acta se levantará aún cuando asistiendo las partes invitadas una de ellas mostrará su negativa a firmar
² Nombre del Centro de Conciliación
³ 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.
⁴ Numero correlativo correspondiente a las actas que concluyen el procedimiento conciliatorio.
⁵ Provincia de la ubicación del Centro de Conciliación donde se levanta el acta.
⁶ Nombre del Conciliador
⁷ Si tuviere registro en asuntos de carácter familiar también agregarlo
⁸ Formas de conclusión del procedimiento.
⁹ Deberá entenderse como partes invitadas a los solicitantes e invitados, debidamente identificados, nombre documento de identidad y direcciones
¹⁰ Consignar solo el literal a subsanar.
¹¹ Señalar el tipo de acta y la fecha de suscripción