



CEAC

Centro de Conciliación
Colegio de Abogados de La Libertad

Autorizado por Resolución N°
1841-2018-JUS/DGDPAJ-DCMA

EXP. N°

SOLICITUD PARA CONCILIAR

I. DATOS GENERALES:

1. Fecha _____
2. Nombre o razón social del (los) solicitante(s)

3. Documento de identidad o RUC del (los) solicitante (s) _____
4. Domicilio del (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:



CEAC

Centro de Conciliación
Colegio de Abogados de La Libertad

Autorizado por Resolución N°
1841-2018-JUS/DGDPAJ-DCMA

OTRAS PERSONAS CON DERECHO ALIMENTARIO:

III. PRETENSIÓN:

IV. FIRMA DEL SOLICITANTE o HUELLA DIGITAL SEGÚN EL CASO

DNI:

DNI:

V. DOCUMENTOS QUE ADJUNTO:

1. Copia de D.N.I
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____