



# 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. \_\_\_\_\_