

**CENTRO DE CONCILIACIÓN
“DEL PRADO”**

Autorizado su funcionamiento por Resolución
Directoral Nro. 304-2019-JUS/DGDPAJ-DCMA
Jr. Crespo Castillo nro. 209, tercer piso, distrito de
Yanacancha, provincia y departamento de Pasco,
Cel. 999895989,

cconciliaciondelprado@caearc.com
www.caearc.com



"DEL PRADO"
CENTRO DE CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE

EXP. Nro. -2026-CCDP

SOLICITUD INDIVIDUAL PARA CONCILIAR

I. DATOS GENERALES:

1. *Fecha de Solicitud:* _____

SOLICITANTE

1. *Nombre, denominación o razón social del solicitante:*

2. *Documento de identidad o RUC del solicitante:*

3. *Domicilio real del solicitante:*

4. *Correo electrónico del solicitante:*

5. *Número telefónico celular y/o fijo u otro medio de comunicación electrónica:*

6. *Nombre del apoderado o representante del solicitante:*

**CENTRO DE CONCILIACIÓN
“DEL PRADO”**

Autorizado su funcionamiento por Resolución
Directoral Nro. 304-2019-JUS/DGDPAJ-DCMA
Jr. Crespo Castillo nro. 209, tercer piso, distrito de
Yanacancha, provincia y departamento de Pasco,
Cel. 999895989,

cconciliaciondelprado@caearc.com
www.caearc.com



“DEL PRADO”

CENTRO DE CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE

2. *Domicilio real del invitado:*

Segundo invitado

1. *Nombre, denominación o razón social del invitado:*

2. *Domicilio real del invitado:*

Tercer invitado

1. *Nombre, denominación o razón social del invitado:*

2. *Domicilio real del invitado:*

II. HECHO QUE DIERON LUGAR AL CONFLICTO

“DEL PRADO”

(Si le falta espacio, puede agregar una hoja adicional, el cual debe adjuntar a la
presente solicitud)

III. OTRAS PERSONAS CON DERECHO ALIMENTARIO

**CENTRO DE CONCILIACIÓN
“DEL PRADO”**

Autorizado su funcionamiento por Resolución
Directoral Nro. 304-2019-JUS/DGDPAJ-DCMA
Jr. Crespo Castillo nro. 209, tercer piso, distrito de
Yanacancha, provincia y departamento de Pasco,
Cel. 999895989,

cconciliaciondelprado@caearc.com
www.caearc.com



“DEL PRADO”

CENTRO DE CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE

IV. PRETENSIÓN

(Si le falta espacio, puede agregar una hoja adicional, el cual debe adjuntar a la presente solicitud)

V. FIRMA DEL SOLICITANTE O HUELLA DACTILAR SI ES ANALFABETO O FIRMA ELECTRONICA Y/O FIRMA DIGITAL SEGÚN EL CASO

Nombre:

DNI:

VI. ANEXOS

1. *Copia de DNI.*

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

“DEL PRADO”