

**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](mailto:cconciliaciondelprado@caearc.com)  
[www.caearc.com](http://www.caearc.com)



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:*

\_\_\_\_\_

7. *Domicilio real del apoderado o representante del solicitante:*

\_\_\_\_\_

8. *Correo electrónico, número telefónico y/o u otro medio de comunicación electrónica del apoderado o representante del solicitante*

\_\_\_\_\_

**Primer invitado**

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

\_\_\_\_\_

## 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](mailto:cconciliaciondelprado@caearc.com)  
[www.caearc.com](http://www.caearc.com)



### 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](mailto:cconciliaciondelprado@caearc.com)  
[www.caearc.com](http://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"**

CENTRO DE CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE