CENTRO DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL "DESPLIEGA PERU"



"Diálogo para soluciones efectivas"

Resolución Directoral N° 1195-2017-JUS-DGDPAJ-DCMA

Calle Lima N° 450, 3er piso, Oficina 306 Piura. Cel. 968893437 – 969563890.
Telef. 073-521057, 073-521617

SOLICITO AUDIENCIA DE CONCILIACION EXTRAJUDICIAL

Señora Directora
CENTRO DE CONCILIACION DESPLIEGA PERU
Presente.-

NOMBRE O RAZON SOCIAL (PODER) Y DOMICILIO DEL SOLICITANTE(S):

Yo, _____**,** identificado(a) con documento de identidad Nº _____, con domicilio en _____, distrito _____ y provincia de _____, en su calidad de (Gerente General o Representante) de la empresa _____, conforme a la vigencia de poder inscrita en la Partida Electrónica N° _____ de los Registros de Personas Jurídicas de la Zona Registral N° _____, correo electrónico _____ y celular _____.

NOMBRE O RAZON SOCIAL, Y DOMICILIO DEL INVITADO (S):

Que, solicito se sirva señalar fecha y hora para la realización de una audiencia de conciliación con la empresa _____, con domicilio en _____, distrito _____y provincia de _____, correo electrónico _____ y celular _____.

HECHOS QUE DIERON ORIGEN AL CONFLICTO:

Los fundamentos de hecho por los cuales solicitamos la presente audiencia son los siguientes:

1.
2.
3.
4.

PRETENCIONES:

La pretensión o materia a conciliar son las siguientes:

_____
_____
_____

<u>DECLARACION JURADA DEL SOLICITANTE</u>: Declaro bajo juramento que la información proporcionada es verdadera, conforme lo dispuesto por el inciso 10 del artículo 12 del Decreto Supremo N° 008-2021-JUS1, que modifica el Reglamento de la Ley N° 26872, Ley de Conciliación.

Pido a usted señor director acceder a mi solicitud y designar al Conciliador, a fin que se proceda conforme a la Ley de Conciliación y su Reglamento. Señalando fecha para la CONCILIACION EXTRAJUDICIAL.

Piura, __ de _____ del 2024

ANEXOS:
1.- Copia de DNI de la Solicitante
2. Vigencia de Poder del Representante
3.- Medios de prueba