***Exp. Nº …………………………………..***

Trujillo, ………………………………………….

1. **DATOS GENERALES:**
	1. **SOLICITANTE I**

Nombre/Denominación/Razón Social

DNI/RUC Teléfono

Domicilio real

Domicilio para notificar (Procesal)

Correo electrónico

# REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO:

Nombre: Domicilio: DNI/RUC Teléfono Fax

Correo electrónico

Motivo de la representación:

* 1. **SOLICITANTE II**

Nombre/Denominación/Razón Social

DNI/RUC Teléfono Domicilio real Domicilio para notificar (Procesal)

Correo electrónico

**REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO:**

Nombre: Domicilio: DNI/RUC Teléfono Fax

Correo electrónico

Motivo de la representación:

Nos presentamos ante su despacho para solicitarle el inicio del procedimiento de conciliación a fin de llegar a un acuerdo que satisfaga nuestros intereses, en el siguiente asunto:

1. **HECHOS QUE DIERON LUGAR AL CONFLICTO:** (Expuestos de manera ordenada y precisa)
2. **OTRAS PERSONAS CON DERECHO ALIMENTARIO:** (solo en caso de alimentos)
3. **PRETENSIÓN:** (Con orden y claridad precisando la materia a conciliar)
4. **FIRMA DEL SOLICITANTE o HUELLA DIGITAL SEGÚN EL CASO** ( si es analfabeta)

(Nombre y documento de identidad) (Nombre y documento de identidad)

1. **DOCUMENTOS QUE ADJUNTO:** (copias simples o documentos relacionados con el conflicto)
	1. Copia de D.N.I.

2.

3.

4.

5.

**DECLARACIÓN JURADA**

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-JUS, que modifica el Reglamento de la Ley N° 26872, Ley de Conciliación:

Número de teléfono celular y/o fijo del invitado

Correo electrónico y/o nombre del aplicativo (APP) y otro medio de comunicación electrónica del invitado(s) o representante legal

**DOCUMENTO QUE ADJUNTO:**

1. Copia de D.N.I