



**CENTRO DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL
ASSOCIATION DISPUTE RESOLUTION PERÚ - ADR PERÚ**
AUTORIZADO SU FUNCIONAMIENTO POR RESOLUCIÓN N° 931-2018-JUS/DGDPAJ-DCMA
REANUDACION DE ACTIVIDADES APLICANDO LOS PROTOCOLOS DE PREVENCION FRENTE AL
COVID-19 CONSTANCIA DE REGISTRO N° 068274-2020

SOLICITO: *SE CONVOQUE A CONCILIACIÓN*
SEÑORA DIRECTORA DEL CENTRO DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL ADR-PERU.

DATOS DE LA PARTE SOLICITANTE:

(Si el solicitante es persona natural opción 1, o para persona jurídica opción 2)

(Opción 1). **NOMBRES Y APELLIDOS:** _____

DNI: _____,

TLF.: _____

DOMICILIO: _____

(Opción 2). **RAZÓN SOCIAL:** _____

RUC: _____,

TLF.: _____

DOMICILIO: _____

REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA:

DNI: _____

DOMICILIO: _____

_____, ACREDITANDO SU REPRESENTACIÓN CON
LA PARTIDA N° _____, INSCRITA EN LA SUNARP DE _____

DATOS DE LA PARTE INVITADA:

(Si el invitado es persona natural opción 1, o para persona jurídica opción 2)

(Opción 1). **NOMBRES Y APELLIDOS:** _____

DNI: _____,

TLF.: _____

DOMICILIO: _____

(Opción 2). **RAZÓN SOCIAL:** _____

RUC: _____,

TLF.: _____

DOMICILIO: _____

REFERENCIA DEL DOMICILIO: _____

REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA: _____

Malecón 28 de Julio 421 oficina 1002 Miraflores,
Lima - Perú

rcanog@adr-peru.com
rcguerinoni@gmail.com

+51 942 159 308





DOCUMENTO QUE SE ADJUNTAN:

(Copias simple de los documentos relacionados con el conflicto)

1. **COPIA(S) DE DNI VIGENTE.**

2. _____

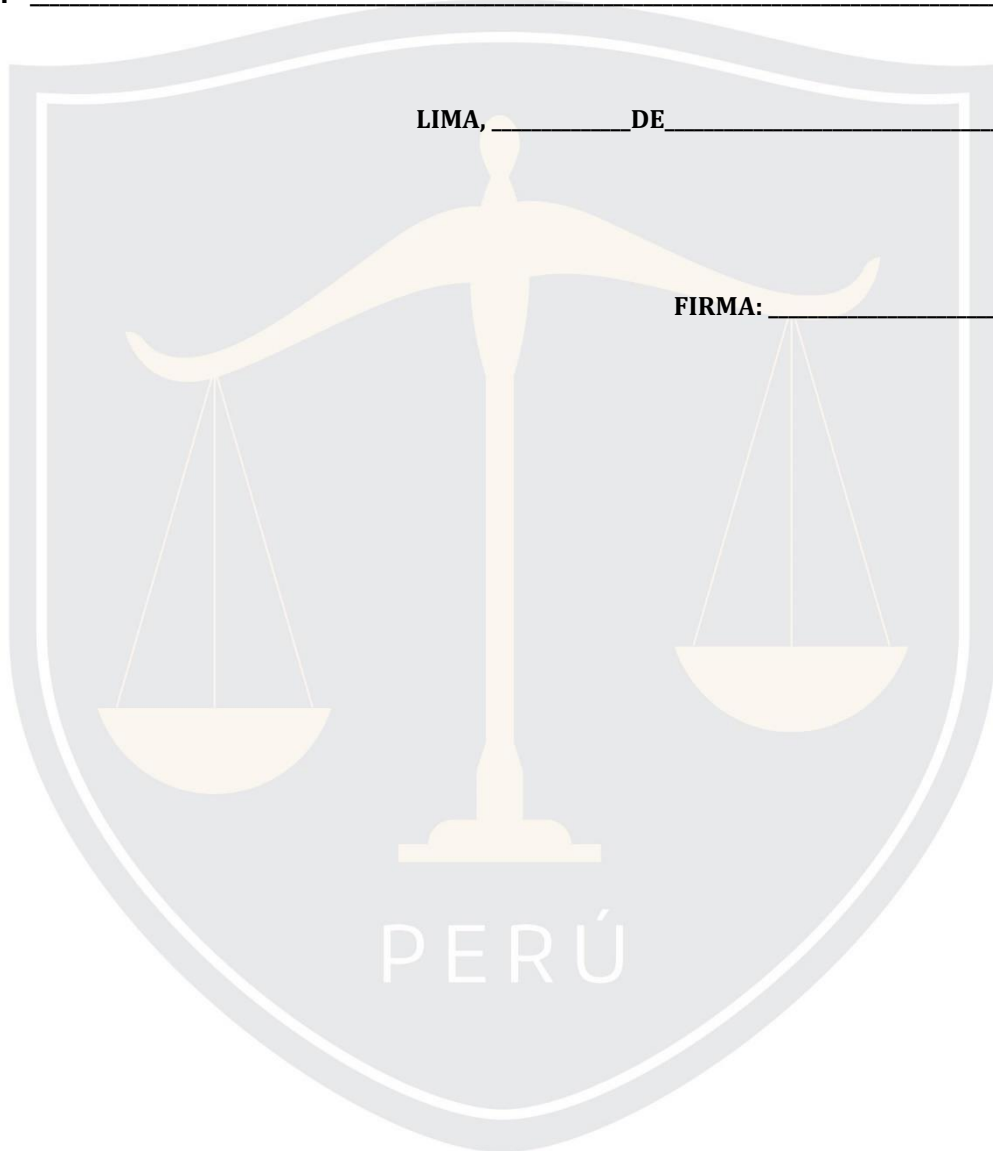
3. _____

4. _____

5. _____

LIMA, _____ DE _____ DEL 2021.

FIRMA: _____





CENTRO DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL
ASSOCIATION DISPUTE RESOLUTION PERU - ADR PERU
AUTORIZADO SU FUNCIONAMIENTO POR RESOLUCIÓN N° 931-2018-JUS/DGDPAJ-DCMA
REANUDACION DE ACTIVIDADES APLICANDO LOS PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN FRENTE AL
COVID-19 CONSTANCIA DE REGISTRO N° 068274-2020

SOLICITO: SE CONVOQUE A CONCILIACIÓN
SEÑORA DIRECTORA DEL CENTRO DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL ADR-PERU.

DATOS DE LA PARTE SOLICITANTE:

(Si el solicitante es persona natural opción 1, o para persona jurídica opción 2)

(Opción 1). **NOMBRES Y APELLIDOS:** _____

DNI: _____,

TLF.: _____

DOMICILIO: _____

(Opción 2). **RAZÓN SOCIAL:** _____

RUC: _____,

TLF.: _____

DOMICILIO: _____

REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA:

DNI: _____

DOMICILIO: _____

_____, **ACREDITANDO SU REPRESENTACIÓN CON**
LA PARTIDA N° _____, INSCRITA EN LA SUNARP DE _____

DATOS DE LA PARTE INVITADA:

(Si el invitado es persona natural opción 1, o para persona jurídica opción 2)

(Opción 1). **NOMBRES Y APELLIDOS:** _____

DNI: _____,

TLF.: _____

DOMICILIO: _____

(Opción 2). **RAZÓN SOCIAL:** _____

RUC: _____,

TLF.: _____

DOMICILIO: _____

REFERENCIA DEL DOMICILIO: _____

REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA: _____

Malecón 28 de Julio 421 oficina 1002 Miraflores,
Lima - Perú

rcanog@adr-peru.com
rcguerinoni@gmail.com

+51 942 159 308





DOCUMENTO QUE SE ADJUNTAN:

(Copias simple de los documentos relacionados con el conflicto)

1. **COPIA(S) DE DNI VIGENTE.**

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

LIMA, _____ DE _____ DEL 2021.

FIRMA: _____

