SOLICITUD DE MEDIACIÓN INDIVIDUAL

FECHA:

DATOS DEL SOLICITUD (PERSONA NATURAL O JURÍDICA):

Nombre / Razón Social:
Rut:
Representante Legal:
Domicilio:
Teléfono:
Fax:
E-Mail:
Nombre Abogado:
Rut:
Estudio Jurídico:
Domicilio:
Teléfono:
Fax:
e-mail:

DATOS DE LA (S) CONTRAPARTE (S)

Nombre/Razón Social:
Rut:
Representante Legal:
Rut:
Domicilio:
Teléfono:
Nombre Abogado:
Rut:
Estudio Jurídico:
Domicilio:
Teléfono:
Fax:
E-mail:

Exposición resumida de la o las cuestiones objeto del arbitraje

La cuantía del asunto sometido a mediación es:

Si la cuantía es indefinida, indíquelo en el espacio en blanco

Se entiende por cuantía, el valor de las pretensiones patrimoniales de las partes.

DECLARACIÓN

Declaro conocer y aceptar el procedimiento de mediación, el mecanismo de cobro del Centro de Arbitraje y Mediación V Región, perteneciente al Colegio de Abogados de Valparaíso A.G, como continuador legal de la Cámara Regional de Comercio y la Producción de Valparaíso, así como la obligación de abonar la tasa administrativa inicial vigente de 3 UF en su equivalente en pesos el día de pago. Sin este abono no se dará curso a la mediación. Esta cantidad no será reembolsable.