
**SOLICITUD DE CONCILIACIÓN POR MEDIOS ELECTRÓNICOS U OTROS DE NATURALEZA
SIMILAR**

CENTRO DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL “DIOS CON NOSOTROS”

Autorizado su funcionamiento por Resolución Directoral N° 1300-2021-JUS/DGPAJ-DCMA
Autorizado para realización de audiencias a través de medios electrónicos con oficio N°
8710-2021-JUS/DGPAJ-DCMA

Dirección domiciliaria y electrónica: Jr. Mariscal Cáceres N° 338-340, barrio Miraflores-
Cajamarca, correo electrónico: aseccae4@gmail.com, teléfono celular: 970088470
(movistar) – 976742443 (claro).

EXP. N°..... -2025-CCEXDN/CAJ

SOLICITUD PARA CONCILIAR

I.DATOS GENERALES:

1. Fecha _____
2. Nombre, denominación o razón social del (los) solicitante(s)

3. Documento de identidad o RUC del (los) solicitante (s)

4. Domicilio real del (los) solicitantes

5. Correo electrónico (del solicitante)

6. Número telefónico celular y/o fijo u otro medio de comunicación electrónica

7. Nombre del apoderado o representante del solicitante

8. Domicilio real del apoderado o representante del solicitante

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

10. Nombre o razón social del (los) invitado(s)

11. Domicilio real (s) del (los) invitado (s)

12. II. HECHOS QUE DIERON LUGAR AL CONFLICTO:

III. OTRAS PERSONAS CON DERECHO ALIMENTARIO:

IV. PRETENSIÓN:

**v. FIRMA DEL SOLICITANTE o HUELLA DACTILAR SI ES ANALFABETO O FIRMA ELECTRONICA
Y/O DIGITAL SEGÚN EL CASO**

Nombre y documento de Identidad

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:

12. Número de teléfono celular y/o fijo del invitado

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

DOCUMENTOS QUE ADJUNTO:

1. Copia de D.N.I.

2. _____

3. _____

SOLICITUD DE CONCILIACIÓN

“CENTRO DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL DIOS CON NOSOTROS”

Autorizado su funcionamiento por Resolución Directoral N° 1300-2021-JUS/DGDPAJ-DCMA

Jr. Mariscal Cáceres N° 338-340, barrio Miraflores- Cajamarca, correo electrónico:
aseccae4@gmail.com, teléfono celular: 970088470 (movistar) – 976742443 (claro).

EXP. N° -2025-CCEXDN-CAJ

SOLICITUD PARA CONCILIAR

I.DATOS GENERALES:

1. Fecha_____.
2. Nombre, denominación o razón social del (los) solicitante(s) _____

3. Documento de identidad o RUC del (los) solicitante (s) _____
4. Domicilio real del (los) solicitantes_____
5. Correo electrónico (del solicitante)_____
6. Número telefónico celular y/o fijo u otro medio de comunicación electrónica_____
7. Nombre del apoderado o representante del solicitante_____
8. Domicilio real del apoderado o representante del solicitante_____
9. Correo electrónico, número telefónico y/o fijo u otro medio de comunicación electrónica del apoderado o representante del solicitante _____
10. Nombre o razón social del (los) invitado(s)_____
11. Domicilio real (s) del (los) invitado (s)_____

II. HECHOS QUE DIERON LUGAR AL CONFLICTO:

III. OTRAS PERSONAS CON DERECHO ALIMENTARIO:

IV. PRETENSIÓN:

**V. FIRMA DEL SOLICITANTE o HUELLA DACTILAR SI ES ANALFABETO O FIRMA
ELECTRONICA Y/O DIGITAL SEGÚN EL CASO**

Nombre y documento de Identidad

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:

12. Número de teléfono celular y/o fijo del invitado _____

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

DOCUMENTOS QUE ADJUNTO:

1. Copia de D.N.I. _____

2. _____

3 _____