



# CENTRO DE MEDIACIÓN



## SOLICITUD DE MEDIACIÓN

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE	
Nombre completo:	
Representante Legal (solo para personas jurídicas):	
Número de cédula / pasaporte / RUC:	
Dirección:	
Teléfonos:	
Correo electrónico:	
Cantón:	Provincia:
Nombre del Abogado/a Patrocinador/a (opcional):	
Correo electrónico del Abogado/a :	Casillero N°

DATOS DE LA PERSONA INVITADA	
Nombre completo:	
Representante Legal (solo para personas jurídicas):	
Número de cédula / pasaporte / RUC:	
Dirección:	
Teléfonos:	
Correo electrónico:	
Cantón:	Provincia:
Nombre del Abogado/a Patrocinador/a (opcional):	
Correo electrónico del Abogado/a:	Casillero N°



**BREVE EXPLICACIÓN DEL CONFLICTO:**

---

---

---

---

---

---

---

---

**CUANTÍA:** \_\_\_\_\_

**POR FAVOR, SÍRVASE INDICAR SI SOBRE EL PRESENTE CONFLICTO EXISTE ALGÚN PROCESO JUDICIAL O**

**EXTRAJUDICIAL: NO ( ) SI ( ) en caso de respuesta afirmativa llenar el siguiente cuadro:**

UNIDAD JUDICIAL / JUZGADO / CENTRO DE MEDIACIÓN	AÑO	N° DE PROCESO

\_\_\_\_\_

Firma del Solicitante

**Adjuntar:** Copia de cédula, poder especial para transigir, partida(s) de nacimiento, contrato, escrituras, otros.

PARA USO DEL CENTRO DE MEDIACIÓN		