|  |  |
| --- | --- |
| **PEDIDO DE INSTAURAÇÃO DE CONCILIAÇÃO** | |
| **Dados do Demandante: (quem está convidando para a Conciliação):** | |
| Nome Completo/Razão Social: | CPF/CNPJ: |
| Estado Civil: | RG/Órgão Expedidor: |
| Profissão: | E-mail:  1.  2. |
| Endereço Completo: | Telefone para contato:  1.  2. |
| Nome Completo do Advogado(a): (se houver) | OAB: |
| Telefone para contato:  1.  2. | E-mail:  1.  2. |
| Endereço Profissional: | |
| **Dados do Demandado: (quem está sendo convidado para a Conciliação):**  \*Por favor, preencha o mais completo possível para facilitar o contato. | |
| Nome Completo/Razão Social: | CPF/CNPJ: |
| Estado Civil: | RG/Órgão Expedidor: |
| Profissão: | E-mail:  1.  2. |
| Endereço Completo: | Telefone para contato:  1.  2. |
| Nome Completo do Advogado(a): (se houver) | OAB: |
| Telefone para contato:  1.  2. | E-mail:  1.  2. |
| Endereço Profissional: | |
| **Responda os itens abaixo** | |
| Síntese do conflito: | |
| Informações relevantes: | |
| Valor estimado do conflito: | |
| Favor anexar ao presente:   * Procuração, se existente, outorgando poderes para atuação em mediação e celebração de acordo; * Todo e qualquer documento relevante relacionado ao litígio, incluindo, mas não se limitando, ao contrato celebrado entre as Partes, se existente; * Qualquer documento que possa contribuir com o procedimento de conciliação. | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura do Demandante**  **Data:** / / | |

|  |
| --- |
| **USO EXCLUSIVO CABH** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Protocolo CABH**  **Data:** / / |