

**SOLICITUD PARA CONCILIAR**

**EXP. N°**.....

Satipo, ...../...../.....

**I.- DATOS GENERALES:**

**SOLICITANTE:**

Nombres y apellidos: .....

Doc. de Identidad: ....., N°....., celular ....., operador.....

Domicilio del solicitante: .....

Urb.: ....., distrito ....., provincia .....

**INVITADO(A):**

Nombres y apellidos: .....

Doc. de Identidad: ....., N°....., celular ....., operador .....

Domicilio del solicitante: .....

Urb.: ....., distrito ....., provincia .....

**II. HECHOS QUE DIERON LUGAR AL CONFLICTO: (ordenado y preciso):**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**III. OTRAS PERSONAS CON DERECHO ALIMENTARIO (HIJOS):**

---

**IV. PRETENSIÓN(ES):**

---

---

---

**V. MATERIAS A CONCILIAR:**

---

---

---

**VI. DOCUMENTOS QUE ADJUNTO: (original o copia)**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_