

REQUERIMENTO PARA CONCILIAÇÃO/MEDIAÇÃO:

Nome:			
Nacionalidade:		Estado Civil:	
CPF nº			
RG nº		Órgão expedidor: SSP/	Data expedição: / /
Endereço:			nº.
CEP:	Estado:	Cidade:	Bairro:
Contato (requerente advogado outro):			
Telefone para contato:		E-mail:	

Requer a abertura de procedimento de conciliação/mediação em face de (preencha os campos que conhecer)

Nome:			
Nacionalidade:		Estado Civil:	
CPF nº			
RG nº		Órgão expedidor: SSP/	Data expedição: / /
Endereço:			nº.
CEP:	Estado:	Cidade:	Bairro:
Contato (requerido advogado outro):			
Telefone para contato:		E-mail:	

Pelo seguinte motivo:

Proposta de acordo:

Valor do pedido: R\$

Informações: Comparecerá acompanhado de advogado? () Sim () Não

Outras informações relevantes:

Sugestão de data:

Horário da sessão: ___h__min

Tenho ciência que deverei pagar as despesas necessárias.

Novo Hamburgo, ____ de _____ de 2020.

_____.

Assinatura do requerente