

FORMULARIO DE DECLARACION DE DATOS MEDIACIÓN

Objeto:

Descripción:

Monto: \$

Localidad:

Partido:

Solicito Beneficio de Litigar sin gastos

ABOGADO REQUIRENTE (Domicilio Constituido) CARACTER:

Ape. y Nom:

Tomo:

Folio:

CUIT:

Calle:

Nro:

Piso:

Dto.

e-mail:

Teléfono:

Localidad:

CP:

Dto. Judicial:

REQUIRENTES

Ape. y Nom./Razón Social:

Doc./CUIT:

Calle:

Nro:

Piso:

Dto.

Localidad:

CP:

Teléfono:

Ape. y Nom./Razón Social:

Doc./CUIT:

Calle:

Nro:

Piso:

Dto.

Localidad:

CP:

Teléfono:

REQUERIDOS

Ape. y Nom./Razón Social:

Doc./CUIT:

Calle:

Nro:

Piso:

Dto.

Localidad:

CP:

Teléfono:

Ape. y Nom./Razón Social:

Doc./CUIT:

Calle:

Nro:

Piso:

Dto.

Localidad:

CP:

Teléfono:

TERCERO

Ape. y Nom./Razón Social:

Doc./CUIT:

Calle:

Nro:

Piso:

Dto.

Localiad:

CP:

Teléfono:

.....
FIRMA Y SELLO
ABOGADO REQUIRENTE