



SOLICITUD DE ARBITRAJE

CODIGO : FOR-MASC-22

VERSIÓN: 02

FECHA: 03 de Julio de 2018

PAGINA: 1 de 1

FECHA DE SOLICITUD _____ **No. De Proceso Arbitral** _____

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL _____ CÉDULA O NIT: _____
EXPEDIDA EN: _____ EDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____
OCUPACIÓN _____ ESCOLARIDAD: _____ ESTRATO: _____
DIRECCIÓN EXACTA: _____ CIUDAD O MUNICIPIO _____
TELÉFONOS FIJOS: _____ CELULAR: _____ FAX: _____
E-MAIL: _____ NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL _____
CÉDULA DE CIUDADANÍA: _____ EXPEDIDA EN _____ TELEFONOS _____

DATOS DEL SOLICITADO O SOLICITADOS:

NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL _____ CÉDULA O NIT: _____
EXPEDIDA EN: _____ EDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____
OCUPACIÓN _____ ESCOLARIDAD: _____ ESTRATO: _____
DIRECCIÓN EXACTA: _____ CIUDAD O MUNICIPIO _____
TELÉFONOS FIJOS: _____ CELULAR: _____ FAX: _____
E-MAIL: _____ NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL _____
CÉDULA DE CIUDADANÍA: _____ EXPEDIDA EN _____ TELEFONOS _____

NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL _____ CÉDULA O NIT: _____
EXPEDIDA EN: _____ EDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____
OCUPACIÓN _____ ESCOLARIDAD: _____ ESTRATO: _____
DIRECCIÓN EXACTA: _____ CIUDAD O MUNICIPIO _____
TELÉFONOS FIJOS: _____ CELULAR: _____ FAX: _____
E-MAIL: _____ NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL _____
CÉDULA DE CIUDADANÍA: _____ EXPEDIDA EN _____ TELEFONOS _____

GASTOS INICIALES DE CONVOCATORIA

Cuantía de la Convocatoria: (\$ _____) _____

Trámite de: Menor Cuantía Mayor Cuantía ó Cuantía Indeterminada

FECHA DE PAGO: _____ RECIBO DE CAJA No.: _____

SELLO _____

TRAMITE SERVICIO DE ARBITRAJE

Cuantía de las pretensiones: (\$ _____) _____

FECHA DE PAGO: _____ RECIBO DE CAJA No.: _____

SELLO _____

DESIGNACIÓN DE ÁRBITROS

Legal Convencional

Nombres de Árbitros: 1) _____

2) _____

3) _____

Secretario(a) de Tribunal: _____

RELIQUIDACIÓN DEL PROCESO

Cuantía reliquidada de las pretensiones: (\$ _____) _____

FECHA DE PAGO: _____ RECIBO DE CAJA No.: _____

SELLO _____

FIRMA DEL SOLICITANTE Ó REPRESENTANTE LEGAL

C.C. ó Nit _____