|  |  |
| --- | --- |
| **PEDIDO DE INSTAURAÇÃO DE MEDIAÇÃO**  **Dados do Demandante** | |
| 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 Procurador: | CPF: |
| Estado Civil: | RG-OAB/Órgão Expedidor: |
| Profissão: | Email:  1.  2. |
| Endereço Completo: | Telefone para contato: |
| **Dados do Demandado** | |
| Nome Completo: | CPF: |
| Estado Civil: | RG/Órgão Expedidor: |
| Profissão: | E-mail:  1.  2. |
| Endereço Completo: | Telefone para contato: |
| **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 mediação. | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura do Demandante**  **Data:** / / | |

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