

FORMULARIO INICIO MEDIACIÓN

Objeto

Descripción

Juzgado

Monto

Localidad

Partido

Beneficio de Litigar sin gastos

Domicilio Constituido REQUIRENTES

Ape. y Nom./Razón Social:

Doc./CUIT:

Calle: Nro: Piso: Dto.

Otros:

Ape. y Nom./Razón Social:

Doc./CUIT:

Calle: Nro: Piso: Dto.

Otros:

Ape. y Nom./Razón Social:

Doc./CUIT:

Calle: Nro: Piso: Dto.

Otros:

Domicilio Denunciado REQUERIDOS

Ape. y Nom./Razón Social:

Doc./CUIT:

Calle: Nro: Piso: Dto.

Otros:

Ape. y Nom./Razón Social:

Doc./CUIT:

Calle: Nro: Piso: Dto.

Otros:

Apel y Nom./Razón Social:

Doc./CUIT:

Calle: Nro: Piso: Dto.

Otros:

.....
FIRMA Y SELLO