



SOLICITAÇÃO DE MEDIAÇÃO

(SM) Nº _____

I. Identificação do Solicitante:

B. Nome _____ :

Endereço : _____ CEP: _____

Nac. : _____ Est. Civil : _____ Profissão: _____

CNPJ/CNPJ : _____ Id./Insc. Est. : _____

Fones : Res. _____ Trab. _____ Celular _____

FAX _____ e-mail _____

II. O solicitante concorda expressamente em resolver sua pendência, através do processo de Mediação, requerendo que seja chamada para participar desta alternativa privada de solução de disputa, a parte abaixo indicada:

Nome : _____

Endereço : _____

Telefones para contato: _____

III. Relato da ocorrência:

IV. Valor aproximado da disputa em reais: R\$ _____

Recife, ____ de _____ de _____

SOLICITANTE

AGENDAMENTO

Data: ___/___/___ Hora: _____

RECEPÇÃO: _____

Ciente,

MEDIADOR