



# **CENTRO DE ARBITRAJE DR. ALENCAR**

**MODELO DE SOLICITUD DE SERVICIO DE ARBITRAJE NO ADMINISTRADO POR EL CENTRO:**

**“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”**

**SUMILLA:**

**SOLICITO SERVICIO DE ARBITRAJE NO ADMINISTRADO POR EL CENTRO**

**Señorita:**

**MG. LELIS VANESSA PEREA DEL AGUILA  
CENTRO DE ARBITRAJE “DR. ALENCAR”  
SECRETARIA GENERAL**

**Presente. -**

**1.- DATOS DEL SOLICITANTE:**

**Nombre o Razón social:**

.....

**RUC: N.º** .....

**Domicilio Real:**

.....

.....

**Datos de inscripción en el registro de Personas Jurídicas:**

Asiento N.º ..... de la partida N.º ..... de la SUNARP

**Nombre del representante:**

.....

**DNI: N.º** .....

**Facultades:**

Según Partida N.º ..... y según Poder —registrado y vigente— otorgado mediante Escritura Pública del ....., otorgado por Notario Público don ..... donde se nombra como ..... a don .....

**Domicilio Procesal:**

.....

**Teléfono:** ..... **Correo Electrónico:** .....

**2.- DATOS DE LA OTRA PARTE:**

**Nombre o Razón social:**

.....

**RUC: N.º** .....

**Representante:**

.....

**DNI: N.º** .....

**Domicilio:** .....

**3.- SERVICIO ARBITRAL PETICIONADO:**

Pese a no tener un convenio arbitral que establezca la organización y administración de nuestro arbitraje por parte de vuestro Centro peticiono el siguiente servicio de arbitraje no administrado por el Centro:

- ( ) **NOMBRAMIENTO DE ARBITRO:**
- ( ) **RECUSACIÓN Y/O REMOCIÓN DE ARBITRO:**
- ( ) **CONSERVACIÓN DE ACTUACIONES ARBITRALES:**
- ( ) **SECRETARÍA ARBITRAL:**
- ( ) **EXCEPCIONES, OBJECIONES, OPOSICIONES Y/O RECONSIDERACIONES:**

**4. FUNDAMENTOS:**

Que a mérito de mi convenio arbitral solicito: .....

De acuerdo al siguiente fundamento y/o detalle:

1. ....
2. ....
3. ....

**5. REGLAS APLICABLES:**

Las reglas aplicables al procedimiento de arbitraje son las que se estipulan en la **DIRECTIVA DEL SERVICIO DE ARBITRAJES NO ADMINSTRADOS POR EL CENTRO** y de manera supletoria el reglamento Arbitral del **Centro de Arbitraje de la Asociación Civil “Centro de Conciliación y Arbitraje Dr. Alencar”**.

**6.- ACEPTACIÓN EXPRESA DE SOMETERSE A ESTE REGLAMENTO**

Manifestamos nuestra aceptación expresa de someternos incondicionalmente a la **DIRECTIVA DEL SERVICIO DE ARBITRAJES NO ADMINSTRADOS POR EL CENTRO**, los Reglamentos y al Estatuto del **Centro de Arbitraje de la Asociación Civil “Centro de Conciliación y Arbitraje Dr. Alencar”**.

**7.- DOCUMENTOS ANEXOS:**

- Comprobante de pago por tasa de presentación.
- Copia de la Vigencia de Poder del representante legal.
- Copia del DNI del representante legal.
- .....
- .....

Lima, ..... de ..... de 202.....

**SOLICITANTE:** .....  
**DNI N.º** .....