Iltre. Colegio de Administradores de Fincas de Cádiz y Ceuta

SOLICITUD DE DESIGNACIÓN DE CONCILIADOR PRIVADO

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos / Razón social:

DNI/NIF:

Dirección:

Correo electrónico:

Teléfono:

Interviene en nombre propio (marcar la que proceda): SI ☐ NO ☐

Interviene como representante de:

Nombre y apellidos / Razón social:

DNI/NIF:

Dirección:

Correo electrónico:

Teléfono:

2. DATOS DE LA OTRA PARTE EN CONTROVERSIA

Nombre y apellidos / Razón social:

DNI/NIF (si se conoce):

Dirección (si se conoce):

3. OBJETO DE LA CONTROVERSIA

(Describa brevemente el contenido de la discrepancia objeto de conciliación)

4. PROPUESTA (a elección)

☐ Deseo que el conciliador sea designado por el Colegio por el turno aleatorio establecido, de entre los colegiados ejercientes adscritos a este servicio, con preferencia en mi zona geográfica.

☐ Propongo al siguiente colegiado ejerciente conciliador adscrito a este servicio:

5. IMPORTE DEL SERVICIO

- El importe de la utilización de este servicio del Colegio de Administradores de Fincas de Cádiz y Ceuta, es de **20,00 €** (16,53 € más IVA) € que deberán ser abonados en la siguiente cuenta bancaria:
- **B.Sabadell ES89 0081 0329 1500 0159 7761** y debe aportarse el justificante de pago junto con la presente solicitud.
- El importe de los honorarios del Conciliador debe ser pactado directamente con el mismo.

6. DECLARACIÓN

Declaro mi voluntad de iniciar un procedimiento de conciliación privada conforme a la Ley Orgánica 1/2025 y el Reglamento del Colegio Territorial de Administradores de Fincas de Cádiz.

Acepto las condiciones del servicio.

Firmado: ☐

Fecha: ☐ / ☐ / 20 ☐

DNI: ☐