

CRCF – FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE MEDIAÇÃO

Dados do Demandante:

*Nome:

*CPF/CNPJ: Nascimento (dd/mm/aa):

Naturalidade: Nacionalidade:

*Endereço:

*Cidade: *Estado: CEP: -

(é obrigatório o preenchimento de algum telefone de contato)

Telefone residencial (PF): Telefone Comercial:

Celular: *E-mail:

Dados do Advogado do Demandante:

Nome:

OAB:

Telefone Comercial: Celular:

E-mail:

Deseja que todos os contatos sejam feitos exclusivamente por meio do advogado?

Sim Não

Dados do Demandado:

*Nome:

CPF/CNPJ:

*Endereço:

*Cidade: *Estado: CEP: -

Telefone residencial (PF): Telefone Comercial:

Celular: E-mail:

CRCF – FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE MEDIAÇÃO

Dados da Demanda:

Contrato:

*Banco:

*Agência:

*Conta:

Operação bancária: Escolher um item.

Ocorrência Principal: Escolher um item.

*Síntese do Objeto:

*Pedido(s):

Valor estimado da demanda:

Outras Informações:

- Estimativa de quantas pessoas comparecerão à mediação:

- Precisar de auxílio de perito?

Sim Não