



INVITACIÓN PARA CONCILIAR

Expediente N°: _____

Lugar y Fecha _____

Señor/a: _____

Domicilio: _____
(departamento/provincia/distrito/Centro Poblado/ Referencia)

Por medio de la presente se le invita a la audiencia de conciliación extrajudicial solicitada por el/la señor/a _____, a celebrarse en el local de esta Defensoría de la Niña, Niño y Adolescente ubicada en la dirección señalada líneas arriba, el día _____ a horas _____. En dicha audiencia asistiremos a ambas personas en la búsqueda de una solución a las controversias que pudieran mantener con relación a las siguientes materias:

Alimentos Régimen de Visita Tenencia

Hacemos de su conocimiento que la Conciliación Extrajudicial es una oportunidad para que de forma voluntaria, ambos intervinientes puedan llegar a acuerdos que les permitan mejorar las relaciones familiares y garantizar los derechos de los niños, niñas o adolescentes a su cargo, a través de un procedimiento confidencial, ágil, flexible y gratuito. Para participar en la audiencia no necesita la presencia de un abogado o abogada.

Finalmente se le informa que debe asistir a la audiencia con su respectivo Documento de Identidad (DNI). Si concurre mediante apoderado/a, éste debe contar con poder en el que se estipule literalmente la facultad para conciliar extrajudicialmente y suscribir acuerdos. Las personas iletradas o que no puedan firmar deben concurrir con un testigo a ruego.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,

Firma de el/la defensor/a a cargo de la audiencia
y sello de la DNA

CALLE CORREO S/N-PACAIPAMPA-AYABACA-PIURA
Correos: DEMUNA@MUNIPACAIPAMPA.GOB.PE- DEMUNAPACAIPAMPA@OUTLOOK
TELF. 986220486-983817804



Materia: _____ Fecha/hora de la invitación: _____

Citación entregada a: _____

Relación con el o la invitada _____

Documento de Identidad de quien recibe: _____

Nombre de quien entrega la citación: _____

OBSERVACIONES: _____

Firma : _____ Fecha y hora en que recibe: _____