



**TRIBUNAL DE ARBITRAJE INSTITUCIONAL
DEL COLEGIO DE ABOGADOS DE LOMAS DE ZAMORA
SALA CIVIL Y COMERCIAL**

MINUTA DE POSTULACIÓN ARBITRAL

| | | | | | | |
|--|---|----------------------------------|-----------------|------------------------------------|---------|--|
| A COMPLETAR POR EL TRIBUNAL | Expediente N° | | Monto Demandado | | Moneda: | |
| | Competencia | DIRECTA <input type="checkbox"/> | | INDIRECTA <input type="checkbox"/> | | |
| | Fecha de Presentación en Mesa de Entradas del T.A.I. C.A.L.Z. | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|--------------------------------------|-------------------------------------|---------------|--------------------------|--------------|------------|--------|
| ACTOR | Apellido/s y Nombre/s o Razón Social | | | | | | |
| | Identificación | Tipo: | | N° | | | |
| | Domicilio Real: | | Calle: | | | N° | |
| | Piso: | | Departamento: | | Otros datos: | | |
| | Cod. Postal: | | Localidad: | | Provincia: | | |
| | Teléfonos: | | | | | | |
| | e mail: | | | | | | |
| | FIRMA DE LA PARTE O APODERADO | | | | | | |
| | Patrocinio o Representación Letrada: | | Abogado: | | | | |
| | Patrocinante: | <input checked="" type="checkbox"/> | ApoDERado: | <input type="checkbox"/> | Colegio: | | Folio: |
| Domicilio Constituido a los efectos del Arbitraje: | | Calle: | | | N° | | |
| Piso: | | Departamento: | | Cod.Post. | | Localidad: | |
| Teléfonos del Estudio: | | | | Teléfono Celular: | | | |
| e mail: | | e mail alternativo: | | | | | |
| EN CASO DE EXISTIR MÁS DE UN ACTOR CONSIGNAR LOS DATOS DE CADA UNO EN ANEXO | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|------------------|---|-------|---------------|----|--------------|----|--|
| DEMANDADO | Apellido/s y Nombre/s o Razón Social | | | | | | |
| | Identificación | Tipo: | | N° | | | |
| | Domicilio Real: | | Calle: | | | N° | |
| | Piso: | | Departamento: | | Otros datos: | | |
| | Cod. Postal: | | Localidad: | | Provincia: | | |
| | Teléfonos: | | | | | | |
| | e mail: | | | | | | |
| | EN CASO DE EXISTIR MÁS DE UN DEMANDADO CONSIGNAR LOS DATOS DE CADA UNO EN ANEXO | | | | | | |

| | | | | | | |
|--|------------------------------|--|--|---------|--|-------------------------------|
| DATOS DE LA CAUSA | Objeto del Arbitraje: | | | | | |
| | | | | | | |
| | Monto: | | | Moneda: | | |
| | Documentos que se acompañan: | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | Cantidad de Juegos de Copias: |
| DE NO ALCANZAR EL ESPACIO PARA ENUMERAR LA DOCUMENTACIÓN CONTINUAR EN HOJA ANEXA | | | | | | |

IMPORTANTE:

1. La suscripción del presente formulario implica el conocimiento y conformidad con (a) El Reglamento del Tribunal Arbitral aprobado por el Consejo Directivo del Colegio de Abogados de Lomas de Zamora; (b) El Reglamento Interno dictado por el Tribunal de Arbitraje; (c) Los Aranceles y Gastos del Proceso que surgen de tales reglamentaciones.

2. Las partes sufragarán los gastos del proceso (notificaciones, grabaciones, etc.)

| | |
|--|-------|
| RECEPCIÓN T.A.I.C.A.L.Z. | |
| Fecha: | Hora: |
| | |
| FIRMA Y SELLO SECRETARIA DEL T.A.I. C.A.L.Z. | |

| | | |
|---------------------------|----|--------|
| Lomas de Zamora, | de | de 202 |
| | | |
| FIRMA Y SELLO DEL LETRADO | | |