**SOLICITUD DE CONCILIACIÓN**

**SEÑOR DIRECTOR DEL CENTRO DE CONCILIACIÓN:**

**(Nombre del solicitante),** identificado con Documento Nacional de Identidad Nº \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ y con domicilio en \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ , ante Ud. expreso:

Que al amparo del artículo 5 de la Ley de Conciliación Extrajudicial acudo ante usted Señor Director a fin de solicitar que tenga a bien llevarse el procedimiento de Conciliación con **(Nombre del invitado),** identificado con N° de DNI \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**,** a quien se le notificará en su domicilio ubicado en \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_, a fin de poder llegar a acuerdos sobre la pensión de alimentos de nuestro menor hijo **(Nombre del menor)** de **(edad)**, pretensión que la fundamento en los siguientes argumentos que a continuación expongo:

**HECHOS QUE DIERON LUGAR AL CONFLICTO:**

**PRIMERO.-** Que, el recurrente manifiesta que producto de la relación matrimonial - pareja mantenida entre ambos procreamos a nuestro menor hijo \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ de **(edad)**

**SEGUNDO.-** El solicitante manifiesta que a la fecha se encuentran pendientes de acordar varios derechos sobre el menor \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ (edad), es por cuyo efecto que solicito la presente conciliación.

**OTRAS PERSONAS CON DERECHO ALIMENTARIO:**

El solicitante manifiesta que no existen otros alimentistas (persona con derecho alimentario) que se perjudiquen con la presente conciliación.

**PRETENSIÓN:**

Solicito llegar a acuerdo sobre la pensión de alimentos a favor de nuestros menor hijo **(Nombre del menor) (edad)**.

**Adjunto:**

1. Copia de DNI del solicitante.
2. Copia de la partida de nacimiento del menor. (Actualizada)
3. Copia de la partida de matrimonio. (Opcional)

**POR TANTO:**

Pido a Ud. acceder a nuestra solicitud, a fin que proceda conforme a la Ley de Conciliación y su Reglamento.

Lima, \_ \_ de Marzo del año \_ \_ \_ \_

 **(Nombre del solicitante)**

 **DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**