**SOLICITUD DE CONCILIACIÓN**

**SEÑOR DIRECTOR DEL CENTRO DE CONCILIACIÓN:**

**(Nombre del solicitante),** identificado con Documento Nacional de Identidad Nº \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ con domicilio en \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ y **(Nombre del solicitante),** identificado con Documento Nacional de Identidad Nº \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_, con domicilio en \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_, distrito de \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ , provincia y departamento de Lima, ante Ud. decimos:

Que al amparo del artículo 5 de la Ley de Conciliación Extrajudicial acudimos ante usted Señor Director a fin de solicitar que tenga a bien llevarse el procedimiento de Conciliación entre don \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ ydoña \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**,** a fin de poder llegar a acuerdos sobre la tenencia, régimen de visitas y pensión de alimentos de nuestro menor hijo \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_, de **(edad)**; pretensión que la fundamentamos en los siguientes argumentos que a continuación expongo:

**HECHOS QUE DIERON LUGAR AL CONFLICTO:**

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

**SEGUNDO.-** Los solicitantes manifestamos que a la fecha se encuentran pendientes de acordar varios derechos sobre nuestro menor hijo \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_, de **(edad)**,es por cuyo efecto solicitamos la presente conciliación.

**OTRAS PERSONAS CON DERECHO ALIMENTARIO:**

Los solicitantes manifiestan que no existen otros alimentistas (persona con derecho alimentario) que se perjudique con la presente conciliación.

**PRETENSIÓN:**

**(Nombre del solicitante)**  y **(Nombre del solicitante),** solicitamos llegar a acuerdos sobre la tenencia, régimen de visitas y pensión de alimentos a favor de nuestra menor hijo\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_, de **(edad)**, es por ello que solicitamos la presente conciliación.

**Adjunto:**

1. Copia de DNI de los Solicitantes.
2. Copia de la partida de nacimiento de la menor.
3. Copia de la partida de matrimonio.

**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** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_