



TRIBUNAL ARBITRAL DEL COLEGIO DE ABOGADOS DE LA MATANZA

FORMULARIO DE ACEPTACIÓN DE COMPETENCIA ARBITRAL INDIRECTA

(Artículo 17 del Reglamento del Tribunal Arbitral)

Expediente N.º:

Solicitante:

Requerido:

Objeto de la controversia:

Yo, _____, DNI N.º _____, con domicilio en _____, en mi carácter de parte requerida en las presentes actuaciones, habiendo sido notificado/a de la solicitud de apertura de competencia arbitral promovida por la parte solicitante y habiendo recibido copia del Reglamento del Tribunal Arbitral y de la integración del Tribunal.

MANIFIESTO:

ACEPTO la competencia del Tribunal Arbitral del Colegio de Abogados de La Matanza para intervenir y resolver la controversia planteada, sometiéndome expresamente a las disposiciones del Reglamento del Tribunal Arbitral y comprometiéndome a cumplir el laudo que oportunamente se dicte.

NO ACEPTO la competencia del Tribunal Arbitral del Colegio de Abogados de La Matanza para intervenir en la presente controversia.

Observaciones (opcional)

Lugar:

Fecha:

Firma:

Aclaración:

DNI:

MAIL:

Constancia del Tribunal Arbitral

Fecha de recepción:

Funcionario receptor:

Firma: