



**CENTRO DE RESOLUCION
DE CONFLICTOS**



San José, _____

Solicitud Aceptación

PROCESO DE CONCILIACIÓN

Yo, _____, cédula número: _____, edad _____ años, estado civil: _____ ocupación: _____, nacionalidad: _____, estoy

anente en participar en proceso abreviado de conciliación del CRC, de acuerdo con la normativa vigente, para encontrar una solución al **diferendo con**: Nombre de la persona: _____

Nombre de la empresa: _____

Dirección: _____

Tel. Oficina: _____ Tel. Casa: _____ Tel. Celular: _____

Fax: _____ Correo electrónico: _____

El motivo del diferendo es: _____

Ubicación: Provincia: _____ Cantón: _____

El rango del monto de la cuantía en disputa es (marque con X):

- ₡ 0 a ₡ 250.000 ₡ 250.000 a ₡ 1.000.000
 ₡ 1.000.000 a ₡ 5.000.000 más de ₡ 5.000.000 (indique monto aproximado) _____

Adjunto la siguiente información (copia de): (Marque con X)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Cédula | <input type="checkbox"/> Calidades de otras personas físicas o jurídicas involucradas |
| <input type="checkbox"/> Personería | <input type="checkbox"/> Recibo de pago de tarifas por conciliación |
| <input type="checkbox"/> Recibos de dinero | <input type="checkbox"/> Trámites ante otros departamentos del CFIA o instituciones |
| <input type="checkbox"/> Contrato | <input type="checkbox"/> Peritaje, avalúo, informe |
| <input type="checkbox"/> Plano constructivo | <input type="checkbox"/> Poder especial para conciliar |
| <input type="checkbox"/> Plano de catastro actualizado | <input type="checkbox"/> Calidades de asesor legal que lo acompañará en las audiencias |
| <input type="checkbox"/> Presupuesto | <input type="checkbox"/> Calidades de asesor técnico que lo acompañará en las audiencias |
| <input type="checkbox"/> Correspondencia | <input type="checkbox"/> Otro (especifique): _____ |

¿Cómo se enteró del CRC del CFIA? (Marque con X)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Revista CFIA | <input type="checkbox"/> Página Web |
| <input type="checkbox"/> Publicación en periódico | <input type="checkbox"/> Radio, Televisión |
| <input type="checkbox"/> Recomendación personal de: _____ | <input type="checkbox"/> Otros (especifique): _____ |
| <input type="checkbox"/> Referido por otro departamento del CFIA, ¿Cuál?: _____ | |

- Asistiré puntualmente a las audiencias que oportunamente se coordinarán y cumpliré con la normativa interna del CRC y del CFIA.
- Para dar inicio al proceso, adjunto comprobante de pago por un monto de treinta y dos mil colones netos (**₡32.000**), que corresponde a la tarifa de la audiencia preliminar separada.
- Manifiesto que cancelaré oportunamente dieciocho mil colones (**₡18.000 por cada audiencia conjunta**), y a partir de una cuarta audiencia cancelaré treinta y dos mil colones (**₡32.000**).
- Si por alguna razón, no puedo asistir a la audiencia convocada y no lo comunico al CRC con al menos 24 (veinticuatro horas) de antelación, pagaré el 100% de la tarifa establecida para la audiencia que corresponda y de previo a la siguiente audiencia.

Atenderé notificaciones en la dirección: _____

Tel. oficina: _____ Tel. hab.: _____ Tel. celular: _____, Fax: _____

Correo electrónico: _____ Firma: _____

- En caso de hacerse acompañar de un asesor legal o técnico deberá acreditarlo mediante notas adjuntas indicando sus calidades.
- Si el solicitante es una persona jurídica, o más de una persona física, indicar calidades en hoja aparte.
- En el caso de representar a quien firma el contrato deberá aportar un poder legal amplio y suficiente para conciliar.
- En caso de representar a una persona jurídica deberá aportar original de la personería jurídica con no más de tres meses de emisión.
- Los documentos anteriormente indicados se deberán adjuntar en el momento de solicitar o de aceptar el proceso.
- La cancelación de las tarifas puede hacerse directamente en la Caja del CFIA, o bien como transferencia o depósito en cuentas bancarias a nombre del CFIA:
Banco Nacional de Costa Rica: #24493-9
Banco de Costa Rica: #32567-8
- Puede entregar el formulario **personalmente** en las Oficinas Centrales y Sedes Regionales del CFIA, enviarlo **al fax** 2234-6697, o al **correo electrónico**: crc2@cfia.or.cr