



DEMANDA  
ORDINÀRIA  
ORDINARIA

AL SERVICI DE MEDIACIÓ, ARBITRATJE I CONCILIACIÓ  
AL SERVICIO DE MEDIACIÓN, ARBITRAJE Y CONCILIACIÓN  
DE

Exp. Núm.		Núm. Reg.Entrada	
Data/Fecha Reg. Entrada		Data/Fecha Cita	
Presentador		Hora	
		Sala	
		Telèfon/ Teléfono	

**A DADES DELS DEMANDANTS / DATOS DE LOS DEMANDANTES**

<b>1</b>	COGNOM1 / APELLIDO1		COGNOM2 / APELLIDO2			
	NOM / NOMBRE		EDAT/EDAD		NIF / NIE	
	DOMICILI (CARRER O PLAÇA) / DOMICILIO (CALLE O PLAZA)			NÚMERO	PORTA / PUERTA	C. POSTAL
	MUNICIPI / MUNICIPIO		PROVÍNCIA / PROVINCIA		PAIS / PAÍS	
	D.ANTIGUITAT / F.ANTIGÜEDAD	SALARI € / SALARIO €	CATEGORIA			
	DOMICILI CENTRE DE TREBALL / DOMICILIO CENTRO DE TRABAJO			NÚMERO	PORTA / PUERTA	C. POSTAL
	MUNICIPI / MUNICIPIO		FIRMA DEL DEMANDANT/ FIRMA DEL DEMANDANTE			
	PROVÍNCIA / PROVINCIA					

<b>2</b>	COGNOM1 / APELLIDO1		COGNOM2 / APELLIDO2			
	NOM / NOMBRE		EDAT/EDAD		NIF / NIE	
	DOMICILI (CARRER O PLAÇA) / DOMICILIO (CALLE O PLAZA)			NÚMERO	PORTA / PUERTA	C. POSTAL
	MUNICIPI / MUNICIPIO		PROVÍNCIA / PROVINCIA		PAIS / PAÍS	
	D.ANTIGUITAT / F. ANTIGÜEDAD	SALARI € / SALARIO €	CATEGORIA			
	DOMICILI CENTRE DE TREBALL / DOMICILIO CENTRO DE TRABAJO			NÚMERO	PORTA / PUERTA	C. POSTAL
	MUNICIPI / MUNICIPIO		FIRMA DEL DEMANDANT/ FIRMA DEL DEMANDANTE			
	PROVÍNCIA / PROVINCIA					



<b>B DADES DELS DEMANDATS / DATOS DE LOS DEMANDADOS</b>						
<b>1</b>	NOM / NOMBRE			NIF / NIE / CIF		
	1	DOMICILI (CARRER O PLAÇA) / DOMICILIO (CALLE O PLAZA)		NÚMERO	PORTA / PUERTA	C. POSTAL
		MUNICIPI / MUNICIPIO		PROVÍNCIA / PROVINCIA		PAIS / PAÍS
	2	ALTRE DOMICILI. NOMÉS SI HO EXIGEIX LA DEMANDA (CARRER O PLAÇA) OTRO DOMICILIO. SÓLO EN CASO DE EXIGIRLO LA DEMANDA (CALLE O PLAZA)		NÚMERO	PORTA / PUERTA	C. POSTAL
		MUNICIPI / MUNICIPIO		PROVÍNCIA / PROVINCIA		PAIS / PAÍS
<b>2</b>	NOM / NOMBRE			NIF / NIE / CIF		
	1	DOMICILI (CARRER O PLAÇA) / DOMICILIO (CALLE O PLAZA)		NÚMERO	PORTA / PUERTA	C. POSTAL
		MUNICIPI / MUNICIPIO		PROVÍNCIA / PROVINCIA		PAIS / PAÍS
	2	ALTRE DOMICILI. NOMÉS SI HO EXIGEIX LA DEMANDA (CARRER O PLAÇA) OTRO DOMICILIO. SÓLO EN CASO DE EXIGIRLO LA DEMANDA (CALLE O PLAZA)		NÚMERO	PORTA / PUERTA	C. POSTAL
		MUNICIPI / MUNICIPIO		PROVÍNCIA / PROVINCIA		PAIS / PAÍS
<b>3</b>	NOM / NOMBRE			NIF / NIE / CIF		
	1	DOMICILI (CARRER O PLAÇA) / DOMICILIO (CALLE O PLAZA)		NÚMERO	PORTA / PUERTA	C. POSTAL
		MUNICIPI / MUNICIPIO		PROVÍNCIA / PROVINCIA		PAIS / PAÍS
	2	ALTRE DOMICILI. NOMÉS SI HO EXIGEIX LA DEMANDA (CARRER O PLAÇA) OTRO DOMICILIO. SÓLO EN CASO DE EXIGIRLO LA DEMANDA (CALLE O PLAZA)		NÚMERO	PORTA / PUERTA	C. POSTAL
		MUNICIPI / MUNICIPIO		PROVÍNCIA / PROVINCIA		PAIS / PAÍS
<b>4</b>	NOM / NOMBRE			NIF / NIE / CIF		
	1	DOMICILI (CARRER O PLAÇA) / DOMICILIO (CALLE O PLAZA)		NÚMERO	PORTA / PUERTA	C. POSTAL
		MUNICIPI / MUNICIPIO		PROVÍNCIA / PROVINCIA		PAIS / PAÍS
	2	ALTRE DOMICILI. NOMÉS SI HO EXIGEIX LA DEMANDA (CARRER O PLAÇA) OTRO DOMICILIO. SÓLO EN CASO DE EXIGIRLO LA DEMANDA (CALLE O PLAZA)		NÚMERO	PORTA / PUERTA	C. POSTAL
		MUNICIPI / MUNICIPIO		PROVÍNCIA / PROVINCIA		PAIS / PAÍS



<b>C</b>	<b>DADES DEL REPRESENTANT DELS DEMANDANTS / DATOS DEL REPRESENTANTE DE LOS DEMANDANTES</b>	
COGNOM1 / APELLIDO1	COGNOM2 / APELLIDO2	
NOM / NOMBRE	TEL. DE CONTACTE / TEL. DE CONTACTO	

COMPAREIX DAVANT D'ESTE SERVICI DE CONCILIACIÓ I COM CORRESPONGA EN DRET **DIU** QUE PER LA PRESENT SOL·LICITA LA REALITZACIÓ D'ACTE DE CONCILIACIÓ EN MATÈRIA DE / *COMPARECE ANTE ESTE SERVICIO DE CONCILIACIÓN Y COMO MEJOR PROCEDA EN DERECHO **DICE** QUE POR LA PRESENTE SOLICITA LA CELEBRACIÓN DE ACTO DE CONCILIACIÓN EN MATERIA DE*

SI ES TRACTA DE **DIVERSOS** INDIQUEU-NE QUINS / *SI SE TRATA DE **VARIOS** INDIQUE CUALES:*

### FETS / HECHOS

<b>1</b>	ACTIVITAT DE L'EMPRESA / <i>ACTIVIDAD DE LA EMPRESA</i>
CONVENI / <i>CONVENIO</i>	
<b>2</b>	AL·LEGACIONS DEL TREBALLADOR / <i>ALEGACIONES DEL TRABAJADOR</i>



# GENERALITAT VALENCIANA

Conselleria d'Economia  
Sostenible, Sectors Productius,  
Comerç i Treball

**SOL·LICITA** AL SMAC QUE CONSIDERE PRESENTAT ESTE ESCRIT, L'ADMETA, TINGA PER SOL·LICITADA LA REALITZACIÓ D'ACTE DE CONCILIACIÓ I SE CITEN LES PARTS A FI DE QUE L'EMPRESA DEMANDADA S'AVINGA A:

**SOLICITA** AL SMAC QUE POR PRESENTADO ESTE ESCRITO, SE SIRVA ADMITIRLO Y TENGA POR SOLICITADA LA CELEBRACIÓN DE ACTO DE CONCILIACIÓN, CITÁNDOSE A LAS PARTES A FIN DE QUE LA EMPRESA DEMANDADA SE AVENGA A:

No oblideu numerar totes les pàgines/ *No olvide numerar todas las páginas*

En cas de necessitar-ho afija més fulls de demandants (continuació) o demandats/  
*En caso de necesitarlo añada más hojas de demandantes (continuación) o demandados*