­­­

DEPENDENCIA: JUZGADO MUNICIPAL

NUM. DE EXPEDIENTE: /

/2016

# JUZGADO MUNICIPAL

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA: / / |  HORA:  |
| **DATOS DE LA PARTE ACTORA** |
| NOMBRE (S):  |
| DOMICILIO:   |
| TELEFONO (S):  |
| **DATOS DE LA CONTRAPARTE** |
| NOMBRE (S):  |
| DIRECION:   |
| TELEFONO (S):  |
| **CONTROVERSIA** |
|   Convenio por liquidación de pagare.   |

LO EXPUESTO EN EL PRESENTE LO REFIERO POR MI PROPIA VOLUNTAD, NO EXISTIENDO DOLO O MALA FE.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL SOLICITANTE**