­­­

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**