**SOLICITUD DE MEDIACIÓN**

Fecha: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

|  |
| --- |
| **Datos de la parte solicitante** (persona natural o jurídica) |
| Nombre o Razón Social |  |
| RUT |  |
| Representante Legal |  |
| RUT |  |
| Dirección |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
|  |
| Nombre del abogado |  |
| RUT |  |
| Estudio jurídico |  |
| RUT |  |
| Dirección |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |

**\* En caso de que existan más partes solicitantes, copiar la tabla precedente a continuación de este aviso.**

Estoy interesado en someter la siguiente diferencia al procedimiento de mediación del CAM Santiago:

|  |
| --- |
| **Datos de la parte solicitada** (persona natural o jurídica) |
| Nombre o Razón Social |  |
| RUT |  |
| Representante Legal |  |
| RUT |  |
| Dirección |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
| En caso de contar con la información: |
| Nombre del abogado |  |
| RUT |  |
| Estudio jurídico |  |
| RUT |  |
| Dirección |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |

**\* En caso de que existan más partes solicitadas, copiar la tabla precedente a continuación de este aviso.**

|  |
| --- |
| **Exposición resumida del conflicto que se somete a mediación (máximo media página)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Transcripción de la cláusula de mediación en que se funda la solicitud:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Cuantía del asunto que se somete a mediación en UF**Se entiende por cuantía el valor total de las pretensiones patrimoniales de las partes.Si la cuantía es indefinida, por favor, indíquelo.Puede consultar el valor actual de la UF en [sii.cl/valores\_y\_fechas/uf/uf2020.htm](http://www.sii.cl/valores_y_fechas/uf/uf2020.htm)  |
| UF |

|  |
| --- |
| **Documentos que deben ser acompañados a la solicitud**  |
| 1.Copia simple del contrato o instrumento en que se encuentra contenida la cláusula de mediación, además de sus anexos y bases administrativas o técnicas, en caso de ser necesario. En caso de que no exista cláusula de resolución de conflictos, se debe acompañar copia simple del contrato o bien los antecedentes que se refieran a la relación entre las partes. 2. En caso de que la cláusula de solución de controversias contemple la designación del nombre del mediador de mutuo acuerdo, se deberán acompañar copias de las comunicaciones y gestiones que se efectuaron entre las partes para estos efectos.3. En el evento de que el solicitante sea una persona jurídica, se debe acompañar copia simple de la escritura pública en la que conste la personería del representante legal que firma la presente solicitud. En caso de que quien firma la presente solicitud sea el abogado, debe acompañarse, además, el poder respectivo.4. De acuerdo con el Reglamento Procesal de Mediación del CAM Santiago, si quien asiste a las sesiones de mediación es un representante legal de una de las partes, deberá disponer de un poder para renunciar los recursos o los términos legales, transigir, comprometer, aprobar convenios y percibir. Este poder debe constar por escritura pública y ser presentado al Centro antes del inicio de la primera sesión de mediación. Si el representante asiste a la primera sesión sin acompañar el poder mencionado, ésta no se iniciará hasta que acredite su personería. |

|  |
| --- |
| **Declaración**  |
| Estoy en conocimiento y acepto que mis datos personales puedan ser almacenados y utilizados por la Cámara de Comercio de Santiago de acuerdo a la normativa chilena vigente.Declaro conocer y aceptar el procedimiento de mediación, las tarifas y el mecanismo de cobro del CAM Santiago, así como la obligación de pagar al CAM Santiago por concepto de Tasa Inicial las Unidades de Fomento según la cuantía del conflicto en su equivalente en pesos chilenos al día de pago, al momento de solicitar la mediación y que sin dicho pago no se dará curso a la solicitud. El pago puede efectuarse en la siguiente Cuenta Corriente:* Titular: Cámara de Comercio de Santiago
* RUT: 70.017.820-K
* Cuenta Corriente N° 10516654 Banco BCI
* Glosa: Tasa Inicial Mediación CAM Santiago
* Correo electrónico: transferenciascam@ccs.cl

Acompaño a este formulario copia del contrato en el cual se encuentra contenida la cláusula de mediación celebrado con la(s) parte(s) individualizada(s) en este documento, o si no existe cláusula, copia del contrato respectivo, o de los antecedentes que se refieran a la relación entre las partes. Si no los hay, tache este párrafo. |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nombre y RUT | Firma Electrónica Avanzada |

El formulario de solicitud de mediación se debe enviar a través del formulario disponible en [www.camsantiago.cl](http://www.camsantiago.cl) y puede ser suscrito con firma electrónica avanzada o, en caso de no contar con ella, con firma manuscrita.

En caso de tener dudas respecto a la solicitud y al procedimiento de mediación, contactar al CAM Santiago al correo mlagos@ccs.cl, con copia a descobar@ccs.cl y fmolina@ccs.cl o al teléfono +56-2-2360-7015.