

**CENTRO DE ARBITRAGEM, CONCILIAÇÃO E MEDIAÇÃO**

Processo nº \_\_\_\_\_

**CITAÇÃO**

Fica citado o Requerido ou seu representante legal, abaixo identificado, para no prazo de 10/20 dias, contados a partir da data da recepção da presente citação, apresentar a sua resposta, no processo de arbitragem acima indicado, que lhe move o Requerente abaixo identificado, bem como a pronunciar-se sobre a indicação do árbitro (caso exista árbitro único) ou a indicar um árbitro.

Maputo, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_

O Secretário do Processo

\_\_\_\_\_  
Nome (por extenso):

**Em anexo:**

- a) Requerimento/Petição do Requerente;
- b) Formulário da resposta; e
- c) Brochura do Centro.

**REQUERENTE**

Nome/Firma \_\_\_\_\_

B.I./Reg. Com. \_\_\_\_\_

Nacionalidade \_\_\_\_\_

Domicílio profissional \_\_\_\_\_

Domicílio habitual \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_; Fax: \_\_\_\_\_

Nome do Advogado ou Representante Legal (caso exista): \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_; Fax: \_\_\_\_\_

**REQUERIDO**

Nome/Firma \_\_\_\_\_

B.I./Reg. Com. \_\_\_\_\_

Nacionalidade \_\_\_\_\_

Domicílio profissional \_\_\_\_\_

Domicílio habitual \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_; Fax: \_\_\_\_\_

Nome do Advogado ou Representante Legal (caso exista): \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_; Fax: \_\_\_\_\_