



2. Reconvenção (caso exista) \_\_\_\_\_

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

3. Indicação do árbitro \_\_\_\_\_

4. Valor da causa da reconvenção \_\_\_\_\_

Em anexo:

Documentos relevantes

## REQUERENTE

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

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

Nacionalidade \_\_\_\_\_

Domicílio profissional \_\_\_\_\_

Domicílio habitual \_\_\_\_\_

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

Email: \_\_\_\_\_

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

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

Email: \_\_\_\_\_

## REQUERIDO

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

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

Nacionalidade \_\_\_\_\_

Domicílio profissional \_\_\_\_\_

Domicílio habitual \_\_\_\_\_

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

Email: \_\_\_\_\_

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

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

Email: \_\_\_\_\_

Assinatura do Requerido

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