



DEMANDE D'ARBITRAGE - C.M.C.A.O.

PARTIE 1. INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR*

Nom:

Prénom(s):

Raison sociale:

N° SIRET:

ou équivalent

Adresse(s):

Téléphone(s):

**Adresse(s)
électronique(s):**

Profession:

**Le demandeur
agit:**

- Comme représentant de la personne morale
 À titre individuel

PARTIE 2. INFORMATIONS SUR LE CONSEIL DU DEMANDEUR

Nom:

Prénom:

Adresse(s):

Téléphone(s)

**Adresse(s)
électronique(s):**

Qualité:

PARTIE 3. INFORMATIONS SUR LA PROCÉDURE D'ARBITRAGE

- Type d'arbitrage:**
- Procédure ordinaire
 - Procédure simplifiée
 - Arbitrage-expertise
 - Médiation-Arbitrage
- En application:**
- d'une clause compromissoire (*à joindre*)
 - d'un compromis d'arbitrage (*à joindre*)

Partie adverse* - Identité et coordonnées:

Exposé sommaire des faits et objet de l'arbitrage:

Identité de l'arbitre ou des arbitres et coordonnées complètes (le cas échéant):

PARTIE 4. BORDEREAU DES DOCUMENTS JOINTS À LA DEMANDE

La partie qui demande un arbitrage accepte de se soumettre au Règlement de la CMCAO et au Code de Déontologie en vigueur au jour de l'enregistrement de la demande.

Le Secrétariat de la CMCAO est saisi au moment du paiement des frais administratifs.

*Le demandeur et la partie adverse désignent indifféremment un ou plusieurs demandeurs et une ou plusieurs parties adverses

Fait à:

Le:

Signature du demandeur: