



## REQUÊTE D'ARBITRAGE D'URGENCE - C.M.C.A.O.

### PARTIE 1. INFORMATIONS SUR LE REQUÉRANT

**Nom:**

**Prénom(s):**

**Raison sociale:**

**N° SIRET:**

ou équivalent

**Adresse(s):**

**Téléphone(s):**

**Adresse(s)  
électronique(s):**

**Profession:**

**Le requérant  
agit:**

- Comme représentant de la personne morale  
 À titre individuel

### PARTIE 2. INFORMATIONS SUR LE CONSEIL DU REQUÉRANT

**Nom:**

**Prénom:**

**Adresse(s):**

**Téléphone(s):**

**Adresse(s)  
électronique(s):**

**Qualité:**

### **PARTIE 3. INFORMATIONS SUR LA PROCÉDURE D'URGENCE**

**En application:**  d'une clause compromissoire (*à joindre*)  
 d'un compromis d'arbitrage (*à joindre*)

**Partie adverse - Identité et coordonnées:**



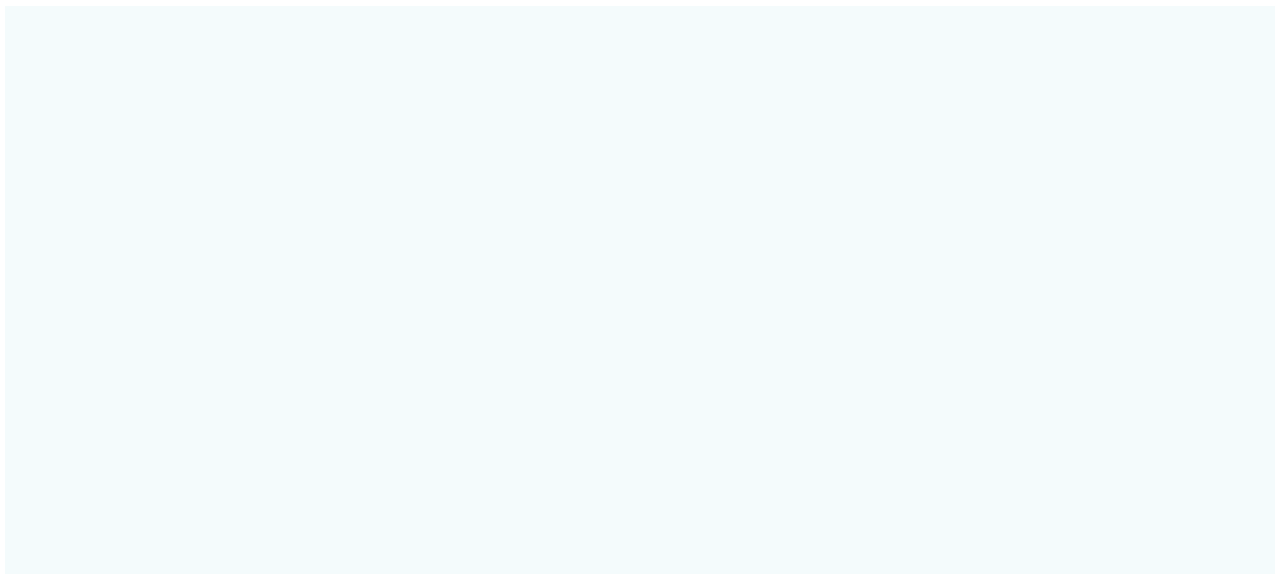
**Exposé sommaire des faits à l'origine de la requête:**



**Exposé et motifs des mesures d'urgence sollicitées:**



**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.

**Fait à:**

**Le:**

**Signature du requérant:**