

I. Information sur le(s) Requéran(t)s

Nom :

Prénom(s) :

Raison sociale:

N° SIRET¹ :

Adresse(s) :

Téléphone(s) :

Adresse(s) électronique(s) :

Profession :

Le requérant agit : Comme représentant de la personne morale A titre individuel

II. Informations sur le Conseil ou Représentant du ou des requérant(s)

Nom :

Prénom(s):

Adresse :

Téléphone(s) :

Adresse électronique :

Qualité:

III. Indications sur la procédure qui va être conduite

En application d'un(e)²: Clause compromissoire Compromis d'arbitrage

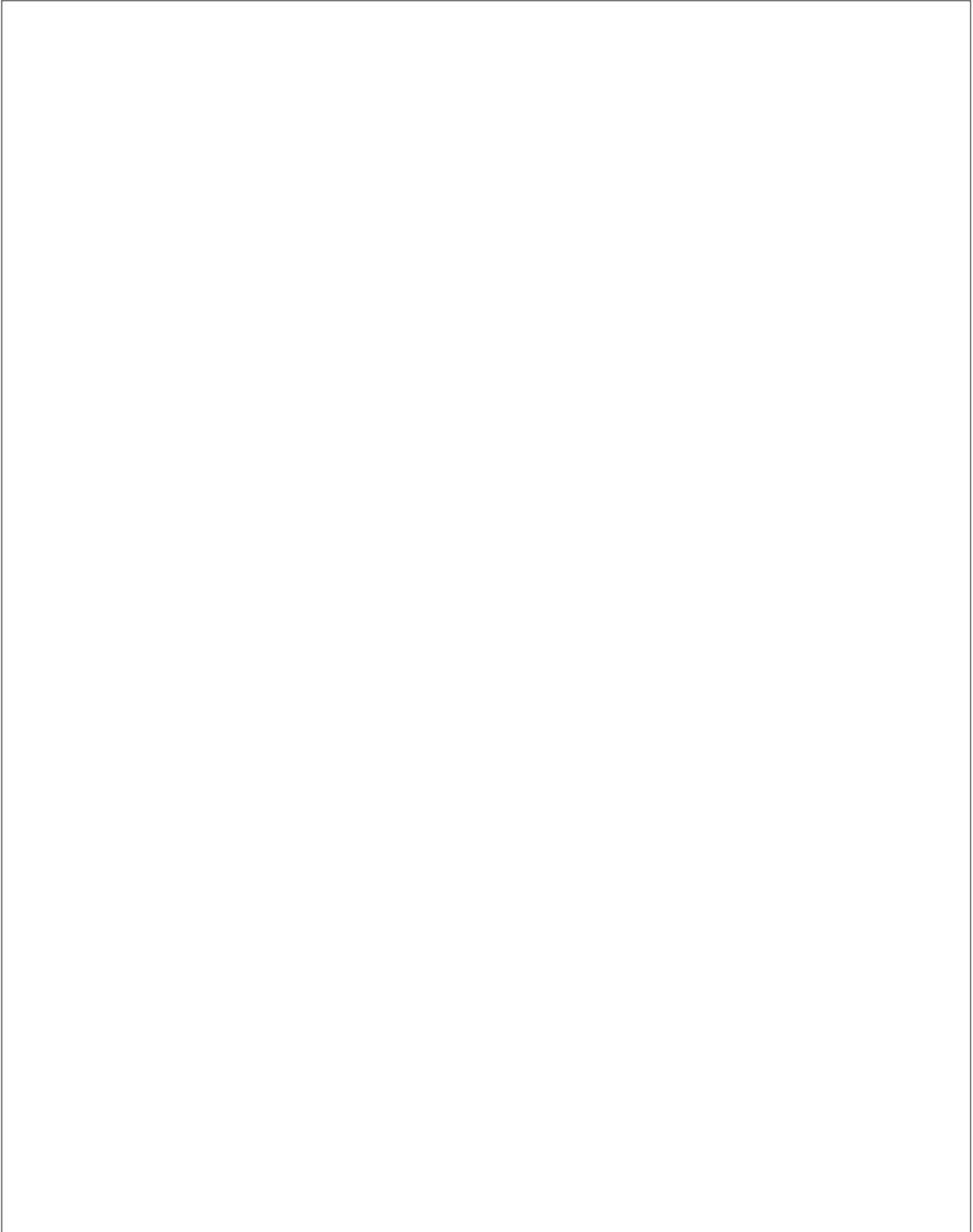
1 Ou équivalent
2 A joindre obligatoirement.

Partie(s) adverse(s) (Identité et coordonnées complètes) :

Exposé des circonstances à l'origine de la requête :

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

Exposé et motifs des mesures d'urgence sollicitées :



Bordereaux de documents joints à la requête:

--

Fait à : Le :

Signature(s) de la ou les partie(s) :