

## DEMANDE D'ARBITRAGE - CMCAO

### PARTIE 1. INFORMATIONS SUR LE(S) DEMANDEUR(S)

**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.  
 A titre individuel

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

**Nom :**

**Prénom(s) :**

**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(s) Adverse(s) - Identité et coordonnées complètes :**

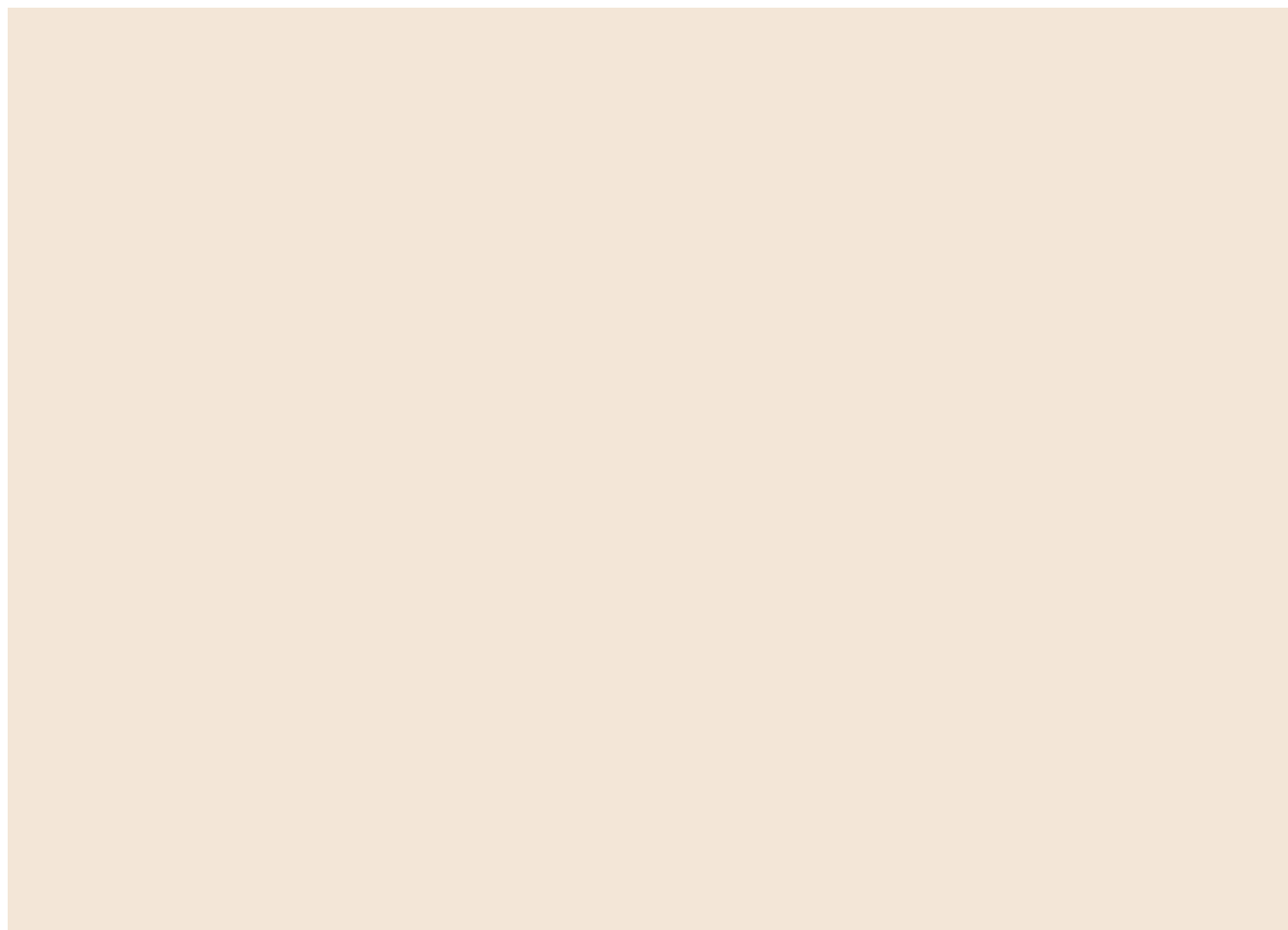
**Exposé sommaire des faits et objet de l'arbitrage :**

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

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.

**PARTIE 4. BORDEREAU DES DOCUMENTS JOINTS À LA DEMANDE :**



Fait à :  Le :

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

