**SUMILLA: SOLICITO AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN A TRAVÉS DE MEDIOS ELECTRÓNICOS SOBRE EXONERACIÓN DE PENSIÓN DE ALIMENTOS**

**SEÑORA:**

**DIRECTORA DEL CENTRO DE CONCILIACIÓN “PERÚ - JAVIER PRADO”.**

**PRESENTE. -**

1. **DATOS DEL SOLICITANTE:**

**NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE O MADRE,** identificado/a con D.N.I N°……………….…., con correo electrónico …………., con número de celular ……….. y con domicilio en Jr. Huancavelica N°…., Dpto……, distrito de ……., provincia y departamento de Lima.

1. **NOMBRE DEL INVITADO Y DOMICILIO:**

**NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE O MADRE,** identificado/a con D.N.I N°……………….…., con correo electrónico …………., con número de celular ……….. y con domicilio en Jr. Huancavelica N°…., Dpto……, distrito de ……., provincia y departamento de Lima.

Acudo a su Centro de Conciliación a fin de solicitar que se lleve a cabo la audiencia de conciliación respecto a: **EXONERACIÓN DE** **PENSIÓN DE ALIMENTOS** a favor de nuestro hijo **NOMBRE DEL O LOS MENORES,** (edad), nacido el día ….. de (mes) del (año). En ese sentido, a continuación expongo los detalles de la presente solicitud:

1. **HECHOS:**

Que, solicito arribar a un acuerdo respecto a la **EXONERACIÓN DE PENSION DE ALIMENTOS,** dado que ha desaparecido el estado de necesidad de **NOMBRE DEL O LOS MENORES,** quien a la actualidad cuenta con …. años de edad y viene desempeñándose como ………. en ……….., percibiendo ingresos mensuales suficientes que le permiten atender su propia subsistencia; por lo que se dejaría sin efecto el descuento del 20% del total de las remuneraciones, incluyendo gratificaciones, bonificaciones y demás beneficios, menos los descuentos de ley, que actualmente se vienen efectuando en los haberes del solicitante **……………….,** y cuyo descuento fuese establecido mediante: la Sentencia contenida en la Resolución Judicial N° ….de fecha …. de ……. del ….., emitida por el x° Juzgado de Paz Letrado Mixto de Lima- SURCO SAN BORJA, Exp. N° ………………………………

1. **PETITORIO: RESPECTO A LA PENSIÓN DE ALIMENTOS**

Que, ambos padresacordamos dejar sin efecto el descuento equivalente al 20% del total de las remuneraciones, incluyendo gratificaciones, bonificaciones y demás beneficios, que actualmente se viene efectuando en los haberes del padre o la madre ………….**,** y que fuese establecido mediante: Sentencia Judicial contenida en la Resolución N° ….de fecha ….. de ….. del ….., emitida por el x° Juzgado de Paz Letrado Mixto de Lima- SURCO SAN BORJA, Exp. N° …….., a favor de **………**

1. **MODALIDAD DE CONCILIACIÓN**

En concordancia con los artículos 5° y 10° de la Ley de Conciliación Extrajudicial se señala que la conciliación puede ser a través de medios electrónicos u otros de naturaleza similar conforme a lo dispuesto en el Reglamento. Asimismo, se menciona que la audiencia de conciliación puede realizarse a través de medios electrónicos u otros de naturaleza similar que garanticen la identificación y la comunicación de las partes; asimismo, la autenticidad del contenido del acuerdo conciliatorio, conforme a los principios que rigen la conciliación.

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

**NOMBRE DEL PADRE O MADRE**

**D.N.I N°…………………**

**DECLARACIÓN JURADA**

Declaramos bajo juramento que la información proporcionada es verdadera, conforme los dispuesto por el inciso 10 del artículo 12° del Decreto Supremo N°008-2021-JUS, que modifica el Reglamento de la Ley N°26872, Ley de Conciliación:

* **Número de teléfono celular y/o fijo de los solicitantes:**
* **Correo electrónico y/o nombre del aplicativo (APP) u otro medio de comunicación electrónica de los solicitantes:**

**ANEXOS:** Adjunto a la presente solicitud los siguientes documentos:

1. Copia simple del DNI del solicitante.
2. C4 del solicitante.
3. Adjuntar los documentos que acrediten la pretensión, pudiendo ser:
4. Copia Certificada Resolución Judicial. (en caso hubiese)

**POR TANTO:**

Sírvase Ud. Tener en cuenta lo antes expuesto y acceder a mi pedido.

Lima, …. de …….. del ……………..

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

**NOMBRE DEL PADRE O MADRE**

**D.N.I N°…………………**