

(miejsowość, data)

**Sąd Arbitrażowy
przy Dolnośląskiej Izbie Gospodarczej
we Wrocławiu
ul. Świdnicka 39
50-029 Wrocław**

Wnioskodawca: *(Imię i nazwisko / nazwa)*
 (Adres)
 (Adres do korespondencji)

Uczestnik : *(Imię i nazwisko / nazwa)*
 (Adres)

Wartość przedmiotu sporu zł.

Wniosek o concyliację

Istota sporu:

.....
.....

Stan faktyczny:

.....
.....

Skutki powstałe w związku ze sporem po stronie wnioskodawcy:

.....
.....

Propozycje rozwiązania sporu:

.....
.....

Możliwy zakres ustępstw wnioskodawcy:

.....
.....

Dotychczasowe kroki wnioskodawcy mające na celu rozwiązanie sporu:

.....
.....

Koncyliator:.....

(wskazanie z listy koncyliatora lub wniosek o jego wyznaczenie przez Prezesa Sądu Arbitrażowego)

Podpis

.....

Załączniki *(należy wymienić w kolejności dołączone do wniosku dokumenty)*

1.
2.
3. dowód uiszczenia opłaty rejestracyjnej w wysokości określonej w Taryfie opłat

Dokładny opis procedury „krok po kroku” <http://www.sa.dig.wroc.pl/index.php?op=3.2>