


**ANEXO**

 <small>AUTORIDAD DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL DE PENSIONES Y SEGUROS ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA</small>	<h2 style="margin: 0;">SOLICITUD DE CONCILIACIÓN</h2>	<b>FORM: C-01</b>	
<p><i>Llenar el presente formulario con letra clara y legible</i></p>			
<b>I. INFORMACIÓN DEL O LOS SOLICITANTES</b>			
<p>Nombre o Razón Social: _____</p>			
1	<p>N° de CI, Matrícula de Comercio o NIT: _____ Expedida en: _____ Teléfono: _____</p> <p>Dirección domicilio: _____</p>		
<p>Nombre o Razón Social: _____</p>			
2	<p>N° de CI, Matrícula de Comercio o NIT: _____ Expedida en: _____ Teléfono: _____</p> <p>Dirección domicilio: _____</p>		
<b>II. INFORMACIÓN DE LA PARTE CON LA QUE SE DESEA CONCILIAR</b>			
1	<p>Nombre o Razón Social: _____</p> <p>Dirección domicilio: _____</p>		
2	<p>Nombre o Razón Social: _____</p> <p>Dirección domicilio: _____</p>		
<b>III. HECHOS QUE MOTIVAN LA SOLICITUD DE CONCILIACIÓN</b>			
1.	<p><b>DESCRIPCIÓN DE LA CONTROVERSI:</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; margin-top: 5px;"></div>		
2.	<p><b>CUANTÍA O VALOR RECLAMADO:</b> Bs <input type="checkbox"/> \$us. <input type="checkbox"/> Equivalente a UFV: <input style="width: 50px;" type="text"/></p>		
3.	<p><b>PRETENSIÓN ((lo que considera que le corresponde):</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; margin-top: 5px;"></div>		
<b>IV. DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA</b>			
1.	Copia simple de documento (s) de identidad, Reg. De Comercio o NIT	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Fojas: <input style="width: 40px;" type="text"/>
2.	Original o copia legalizada de Poder (si corresponde)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Fojas: <input style="width: 40px;" type="text"/>
3.	Copia simple de documentación relativa a la controversia o siniestro	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Fojas: <input style="width: 40px;" type="text"/>
<p>La Paz, ____ de _____ de 20__</p>			
<p>_____ Firma Solicitante</p>		<p>_____ Firma Solicitante</p>	
<p>Nombre: CI: _____</p>		<p>Nombre: CI: _____</p>	
<b>V. OBSERVACIONES (Para llenado exclusivo por funciones de la APS)</b>			
<div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>			