

## Formulário de Instituição de Procedimento Arbitral Simplificado

### A. Dados do Demandante

1. Nome: \_\_\_\_\_
2. Endereço: \_\_\_\_\_
3. CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_
4. Estado civil\*: \_\_\_\_\_
5. Profissão\*: \_\_\_\_\_
6. Identidade\*: \_\_\_\_\_

(\*) apenas no caso de pessoa física

7. Existem outros demandantes?

(assinale a opção correta):

Não

Sim, e cada um dos demais apresenta em anexo uma **Ficha de Qualificação de Demandante Adicional** (disponível no final do presente arquivo) devidamente preenchida.

### B. Dados para recebimento de comunicações referentes ao procedimento arbitral

1. Endereço: \_\_\_\_\_
2. Telefone: \_\_\_\_\_
3. E-mail: \_\_\_\_\_
4. Fax: \_\_\_\_\_

### C. Dados do Demandado

1. Nome: \_\_\_\_\_
2. CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_
3. Estado civil\*: \_\_\_\_\_
4. Profissão\*: \_\_\_\_\_
5. Identidade\*: \_\_\_\_\_
6. Endereço: \_\_\_\_\_
7. Telefone: \_\_\_\_\_
8. E-mail: \_\_\_\_\_
9. Fax: \_\_\_\_\_

(\*) apenas no caso de pessoa física

10. Existem outros demandados?

(assinale a opção correta)

Não

Sim, e para cada um dos demais, o requerente apresenta em anexo uma **Ficha de Qualificação de Demandado Adicional** (disponível no final do presente arquivo) devidamente preenchida.

## D. Identificação do Subscritor deste Formulário

1. Subscreve o presente formulário (*assinale a opção correta*):

- a.  O próprio Demandante, se pessoa física
- b.  Representante legal do Demandante, na forma estatutária;
- c.  Procurador do Demandante para a arbitragem;

Nota: No caso das opções b. ou c., para cada Representante ou Procurador incluir em anexo uma **Ficha de Qualificação de Representante ou Procurador** (*disponível no final do presente arquivo*) devidamente preenchida.

## E. Informações Gerais

1. Valor Estimado da Controvérsia: \_\_\_\_\_

2. Identificação do documento contendo a convenção de arbitragem, incluindo a data no qual foi assinado e especificação da cláusula ou cláusulas relevantes: \_\_\_\_\_

3. Algum dos demandantes já promoveu contra qualquer dos demandados procedimento arbitral perante a CAMNORTE (ou perante suas antecessoras, CAMAM ou CENARB)?

(*assinale a opção correta*):

- Não
- Sim, nos seguintes procedimentos: \_\_\_\_\_

## F. Publicidade do Procedimento

O(s) Demandante(s) requer(em) que o presente procedimento  
(*assinale a opção pretendida*):

- a.  Seja processado de modo **Público**, com pagamento reduzido das taxas de administração e/ou registro, permitindo que a CAMNORTE convide pessoas para assistir e acompanhar os atos do procedimento, bem como publique total ou parcialmente o seu conteúdo.
- b.  Seja processado de modo **Reservado**, com pagamento integral das taxas de administração e/ou registro.

## G. Pedido de Instituição de Procedimento Arbitral

Ilustríssimo Senhor Presidente da Câmara de Mediação e Arbitragem do Norte - CAMNORTE

O(s) demandante(s) acima qualificado(s) requer(em) seja instituído procedimento arbitral simplificado contra o(s) demandado(s) igualmente identificados, com base na convenção de arbitragem celebrada no instrumento descrito acima e segundo as **REGRAS DE ARBITRAGEM SIMPLIFICADA Para Demandas de Pequeno Valor** da CAMNORTE. A demanda deve ser processada em português, com sede na cidade de Manaus/AM e ser decidida por árbitro único, com aplicação da lei material brasileira.

Consequentemente, requer(em) que a CAMNORTE proceda à nomeação de árbitro único para a solução do litígio descrito nas Alegações Iniciais que vão anexas à presente demanda.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(local) (data)

\_\_\_\_\_  
(assinatura[s])

## H. Checklist de Documentos

(Assinale todos os documentos que instruem o presente formulário)

### 1. Representação do demandante:

- \_\_\_ Ficha(s) de Qualificação de Representante ou Procurador **ou**  N/A
- Sendo o demandante pessoa jurídica, cópia dos documentos que provam a legitimidade do subscritor para firmar o pedido ou outorgar procuração **ou**  N/A
- havendo procurador constituído para o procedimento, cópia da procuração com bastantes poderes **ou**  N/A

### 2. Identificação de outras partes:

(Se for o caso, conforme respostas nos item A.7 e C.10 do Formulário)

- a.  \_\_\_ Ficha(s) de Qualificação de Demandante Adicional **ou**  N/A (Não se aplica)
  - b.  \_\_\_ Ficha(s) de Qualificação de Demandado Adicional **ou**  N/A
3.  **Prova da Convenção de Arbitragem:** Cópia integral do contrato, bem como eventuais alterações, aditivos ou documentos apartados contendo a Convenção de Arbitragem;
4.  **Prova do Recolhimento** das Taxas de Registro e de Administração e dos Honorários Arbitrais;
5. **Peças relativas ao conflito submetido à arbitragem:**
- a.  petição de **Alegações Iniciais**, endereçada ao Árbitro a ser futuramente nomeado, descrevendo pormenorizadamente os fatos alegados, fundamentos jurídicos do pedido, bem como a íntegra do pedido com as suas especificações;
  - b.  Provas relativas ao conflito que instruem as **Alegações Iniciais**, devidamente listadas, numeradas, identificadas e detalhadas em rol próprio **ou**  N/A;
  - c.  Rol de provas que ainda pretende produzir durante o procedimento **ou**  N/A

## PARA USO EXCLUSIVO DA CAMNORTE

Protocolo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

Responsável \_\_\_\_\_

Numeração \_\_\_\_\_ Conferência Preliminar: \_\_\_\_\_

- Regularmente Preenchido  Documentos em Conformidade  Ausência de Campo obrigatório
- Ausência de Documento obrigatório  Divergência documental

Nota: \_\_\_\_\_

## Adendos

- I. **Ficha de Qualificação de Demandante Adicional**
- II. **Ficha de Qualificação de Demandado Adicional**
- III. **Ficha de Qualificação de Representante ou Procurador**

## Ficha de Qualificação de Demandante Adicional

### A. Dados do Demandante Adicional

1. Nome: \_\_\_\_\_
2. Endereço: \_\_\_\_\_
3. CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_
4. Estado civil\*: \_\_\_\_\_
5. Profissão\*: \_\_\_\_\_
6. Identidade\*: \_\_\_\_\_

(\*) apenas no caso de pessoa física

### B. Dados para recebimento de comunicações referentes ao procedimento arbitral

1. Endereço: \_\_\_\_\_
2. Telefone: \_\_\_\_\_
3. E-mail: \_\_\_\_\_
4. Fax: \_\_\_\_\_

### C. Identificação do Subscritor deste Formulário

1. Subscreve o presente formulário (*assinale a opção correta*):

- O próprio Demandante Adicional, se pessoa física
- Representante legal do Demandante Adicional, na forma estatutária;
- Procurador do Demandante para a arbitragem;

Nota: No caso das opções b. ou c., para cada Representante ou Procurador incluir em anexo uma **Ficha de Qualificação de Representante ou Procurador** (*disponível no final do presente arquivo*) devidamente preenchida.

### D. Pedido de Instituição de Procedimento Arbitral

Ilustríssimo Senhor Presidente da Câmara de Mediação e Arbitragem do Norte - CAMNORTE

O(s) demandante(s) acima qualificado(s) requer(em) seja instituído procedimento arbitral simplificado, nos moldes requeridos pelo demandante \_\_\_\_\_ no **Formulário de Instituição de Procedimento Arbitral Simplificado** por ele apresentado, ao qual adere em todo os seus termos, pleiteando também figurar como demandante do mesmo procedimento simplificado.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(local) (data)

\_\_\_\_\_  
(assinatura[s])

## E. Checklist de Documentos que instruem a Ficha de Demandante Adicional

*(Assinale todos os documentos que instruem a presente ficha)*

### Representação do demandante adicional:

- \_\_\_ Ficha(s) de Qualificação de Representante ou Procurador **ou**  N/A
- Sendo o demandante pessoa jurídica, cópia dos documentos que provam a legitimidade do subscritor para firmar o pedido ou outorgar procuração **ou**  N/A
- havendo procurador constituído para o procedimento, cópia da procuração com bastantes poderes **ou**  N/A

## Ficha de Qualificação de Demandado Adicional

### Dados do Demandado

1. Nome: \_\_\_\_\_
2. CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_
3. Estado civil\*: \_\_\_\_\_
4. Profissão\*: \_\_\_\_\_
5. Identidade\*: \_\_\_\_\_
6. Endereço: \_\_\_\_\_
7. Telefone: \_\_\_\_\_
8. E-mail: \_\_\_\_\_
9. Fax: \_\_\_\_\_

(\*) apenas no caso de pessoa física

## Ficha de Qualificação de Representante ou Procurador

### A. Dados do Representante ou Procurador

1. Nome: \_\_\_\_\_

2. Endereço: \_\_\_\_\_

3. CPF: \_\_\_\_\_

4. Estado civil: \_\_\_\_\_

5. Profissão: \_\_\_\_\_

6. Identidade: \_\_\_\_\_

7. Inscrição na OAB: \_\_\_\_\_  N/A

8. Tipo

(assinale a opção correta):

Representante estatutário

Procurador

9. Nome da Parte Representada: \_\_\_\_\_

### B. Dados para recebimento de comunicações referentes ao procedimento arbitral

1. Endereço: \_\_\_\_\_

2. Telefone: \_\_\_\_\_

3. E-mail: \_\_\_\_\_

4. Fax: \_\_\_\_\_