

BẢN TRẢ LỜI ĐỀ NGHỊ HÒA GIẢI

Ngày/tháng/năm:			
THÔNG TIN CÁC BÊN			
BÊN ĐỀ NGHỊ HÒA GIẢI		BÊN ĐƯỢC ĐỀ NGHỊ HÒA GIẢI	
(Tên công ty, tổ chức hoặc tên của cá nhân nếu Bên được đề nghị hòa giải là cá nhân):		(Tên công ty, tổ chức hoặc tên của cá nhân nếu Bên đề nghị hòa giải là cá nhân):	
Tên của Người đại diện theo pháp luật (đối với công ty, tổ chức):		Tên của Người đại diện theo pháp luật (đối với công ty, tổ chức):	
Tên của Người đại diện theo ủy quyền (nếu có):		Tên của Người đại diện theo ủy quyền (nếu có):	
Địa chỉ (theo GCN ĐKKD/GCN đầu tư đối với cơ quan, tổ chức; theo Giấy CMTND/Thẻ CCCD đối với cá nhân):		Địa chỉ (theo GCN ĐKKD/GCN đầu tư đối với cơ quan, tổ chức; theo Giấy CMTND/Thẻ CCCD đối với cá nhân):	
Thành phố:		Thành phố:	
Quốc gia:		Quốc gia:	
Postal Code:		Postal Code:	
Điện thoại:		Điện thoại:	
Fax:		Fax:	
Email:		Email:	
Chúng tôi nhận được Văn thư số /VMC đề ngày kèm theo Bản Đề nghị hòa giải đề ngày của , bằng Bản trả lời này, chúng tôi			
☐	Đồng ý thực hiện hòa giải tranh chấp giữa các bên tại VMC.		
☐	Không đồng ý thực hiện hòa giải tranh chấp giữa các bên tại VMC.		
THÔNG TIN VỀ HOÀ GIẢI VIÊN			
☐	Đồng ý lựa chọn Hòa giải viên theo đề xuất của Bên đề nghị hòa giải Tên của Hoà giải viên:	Tên của Hoà giải viên do Bên yêu cầu hoà giải đề xuất: *trường hợp không đồng ý với đề xuất về Hòa giải viên của Bên đề nghị hòa giải	
☐	Thuộc Danh sách Hoà giải viên của VMC		

☐ Không thuộc Danh sách Hoà giải viên của VMC

Địa chỉ:

Điện thoại:

Email:

Đề nghị Trung tâm Hoà giải Việt Nam chỉ định 01 Hoà giải viên giải quyết tranh chấp

*Các tiêu chuẩn của Hoà giải viên do Bên được đề nghị hòa giải đề xuất:

Chữ ký số/Chữ ký điện tử:

(trường hợp Bản yêu cầu hòa giải được ký bởi Đại diện theo ủy quyền, cần gửi kèm Giấy ủy quyền)

Họ và tên:

Chức vụ:

Ngày nộp:

BÊN ĐƯỢC ĐỀ NGHỊ HÒA GIẢI #2

(Tên công ty, tổ chức hoặc tên của cá nhân nếu Bên đề nghị hòa giải là cá nhân):

Tên của Người đại diện theo pháp luật (đối với công ty, tổ chức):

Tên của Người đại diện theo ủy quyền (nếu có):

Địa chỉ (theo GCN ĐKKD/GCN đầu tư đối với cơ quan, tổ chức; theo Giấy CMTND/Thẻ CCCD đối với cá nhân):

Thành phố:

Quốc gia:

Postal Code:

Điện thoại:

Fax:

Email:

BÊN ĐƯỢC ĐỀ NGHỊ HÒA GIẢI #3

(Tên công ty, tổ chức hoặc tên của cá nhân nếu Bên đề nghị hòa giải là cá nhân):

Tên của Người đại diện theo pháp luật (đối với công ty, tổ chức):

Tên của Người đại diện theo ủy quyền (nếu có):

Địa chỉ (theo GCN ĐKKD/GCN đầu tư đối với cơ quan, tổ chức; theo Giấy CMTND/Thẻ CCCD đối với cá nhân):

Thành phố:

Quốc gia:

Postal Code:

Điện thoại:

Fax:

Email: