

ACTAS DE CONCILIACIÓN

FORMATO 14

Empresa

BANCO AGROPECUARIO

Periodo

Segundo Trimestre 2024

N°	DATOS DEL DEMANDANTE / RECLAMANTE		MATERIA	ENTIDAD MEDIADORA	SEDE	FECHA AUDIENCIA	NÚMERO DE ACTA / EXPEDIENTE	RESULTADO
	NOMBRE	DNI / RUC						
1								