

MODELO DE COMPROMISSO ARBITRAL

(Este documento deverá ser preenchido pelas partes adequando-o ao conflito que estiver sendo resolvido pela arbitragem)

Pelo presente instrumento particular de Compromisso Arbitral, de um lado **(nome e qualificação completa)** e de outro **(nome e qualificação completa)** ao final infra-assinadas, convencionam que submeterão ao juízo arbitral, nos termos da Lei 9.307/96, a solução definitiva de conflito decorrente do Contrato _____ (cópia anexa) existente entre ambos, solicitando para tal a utilização de _____ árbitro (s) de acordo com as seguintes condições:

1. Nomeiam a **CAF – Câmara Arbitral de Fisioterapia**, com sede administrativa na Rua Visconde de Nácar, 865 - Curitiba – PR, fone/fax: 41-998 806 059, e-mail fisioterapiaforense@fisioterapiaforense.com.br, como entidade responsável pela administração do procedimento arbitral e seleção dos árbitros, bem como aceitam na íntegra, os seus Regulamentos Internos que nortearão a condução do procedimento arbitral.
2. O objeto da arbitragem é a solução definitiva do conflito surgido entre as partes decorrente do contrato de _____, firmado em ____/____/____, nos seguintes termos:

Descrever a controvérsia

.....
.....
.....
.....
.....

3. A Sentença Arbitral será proferida na cidade de Florianópolis, em formato online a partir do endereço administrativo da **CAF – Câmara Arbitral de Fisioterapia**.
4. A arbitragem será desenvolvida na Sala Virtual de Audiências da **CAF – Câmara Arbitral de Fisioterapia**.
5. Em função da especificidade da câmara o(s) árbitro(s) julgará(ão) por equidade *art. 11, II e IV - lei 9.307/96*
6. A sentença arbitral deverá ser apresentada no prazo de 180 (cento e oitenta dias)
7. As partes convencionam que as custas e os honorários da arbitragem deverão ser custeados igualmente, independente do resultado do seu julgamento e de acordo com o Regulamento da **CAF – Câmara Arbitral de Fisioterapia**.
8. Os honorários do(s) árbitro(s) serão fixados pela **CAF – Câmara Arbitral de Fisioterapia** conforme respectiva Tabela de Custas e Honorários.

Local e data,

Assinatura das partes

Assinatura e identificação das 2 (duas) testemunhas