

INSTANCIA DE MEDIACIÓN

Datos personales del instante ⁽¹⁾

Nombre y apellidos: DNI:

Domicilio a efectos de notificaciones:

Código postal: Ciudad:

Teléfono: Fax: E-mail:

Honorarios

Establecidos por el CEMICATF.

Establecidos por convenio.

En caso de persona jurídica, representante legal (acompañando fotocopia del título o poder en virtud del cual se actúa).

Abogado/a con el cual comparece ⁽²⁾

Nombre y apellidos: Núm. de colegiado:

Dirección.....

Código postal: Ciudad:

Teléfono: Fax: E-mail:

Datos personales del instado ⁽¹⁾

Nombre y apellidos: DNI:

Dirección.....

Código postal: Ciudad:

Teléfono: Fax: E-mail:

Honorarios

Establecidos por el CEMICATF.

Establecidos por convenio.

En caso de persona jurídica, representante legal (acompañando fotocopia del título o poder en virtud del cual se actúa).

Abogado/a con el cual comparece ⁽²⁾

Nombre y apellidos: Núm. de colegiado:

Dirección.....

Código postal: Ciudad:

Teléfono: Fax: E-mail:

Tipo de Solicitud

Conjunta

Unilateral

Tipo de mediación que se solicita

Familia

Civil

Mercantil

Se ha iniciado un proceso judicial

No Si

Número de autos

Juzgado

Partido Judicial

.....

Objeto de la mediación: (Breve descripción del asunto y de la pretensión)

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

Observaciones que se quieran hacer constar:

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

Tramitación de solicitud de mediación y nombramiento de mediador/es: 25 € (IGIC incluido).

Formas de pago:

Ingreso o transferencia bancaria en la cuenta corriente nº 0061 0191 83 0086470118 (Banca March)

(Adjuntar a la presente solicitud comprobante de ingreso o transferencia bancaria)

Declaro/Declaramos haber sido informado/os acerca de las características básicas de la mediación, en especial de la voluntariedad, la confidencialidad y de la imparcialidad del mediador.

Solicito/amos la mediación y acepto/amos las normas básicas que articulan el proceso de mediación, las disposiciones de la Ley 5/2012 de 6 de julio, de mediación en asuntos civiles y mercantiles y Ley 7/2001 de 26 de noviembre, Reguladora de la mediación Familiar y la tramitación y requisitos establecidos por el Centro de Mediación del Ilustre Colegio de Abogados de Santa Cruz de Tenerife.

En S/C de Tenerife, a _____ de _____ de 20__.

Firma del Instante.

Firma del Instado.

(1) Los datos de carácter personal que se faciliten por escrito mediante el presente formulario quedarán registrados en un fichero de datos personales perteneciente al Iltr. Colegio de Abogados de Santa Cruz de Tenerife, con la finalidad de contactar con los interesados, informar sobre novedades de su interés, contestar a las consultas y obtener datos estadísticos de las mismas. De la misma forma se informa expresamente, que sus datos de carácter personal, podrán ser objeto de cesión a otras Administraciones Públicas, Órganos Jurisdiccionales y Entidades jurídico-públicas, que por razones legalmente establecidas tuvieran que tener conocimiento de los mismos. En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que pueden ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito al Iltr. Colegio de Abogados de Santa Cruz de Tenerife, calle Leoncio Rodríguez, 3 - 1ª planta, 38003 - Santa Cruz de Tenerife o por email a info@icatf.es.

(2) Esta/s persona/s debe/n figurar en el Registro de Personas Mediadoras del Centro de Mediación del Ilustre Colegio de Abogados de Santa Cruz de Tenerife.