**PRIMER CONTACTO POR MAIL AL REQUIRENTE**

**OPORTUNIDAD: Cuando se produce el primer contacto donde el abogado o bien nos remite mail, o hace un llamado telefónico para coordinar audiencias, se sugiere la devolución vía mail**

**(IMPORTANTE: El mail de remitente debería ser el que el mediador tiene registrado en el Ministerio conforme lo resalta como valido la Res. 788)**

**Al recibir la respuesta del colega al presente contacto se recomienda verificar que contiene los extremos solicitados.**

* Estimado/a colega.

Por la presente, de acuerdo a la vigencia de la ley 13.951 (conf. 15.182) y en atención a la actual emergencia sanitaria, vengo a **proponerle que la mediación, originada en la acción por Ud. iniciada se realice por medios electrónicos (“a distancia” art. 15 bis).**

A tales efectos resulta imprescindible que me haga llegar por este medio los siguientes elementos:

1. Sorteo de la mediación o mail remitido por la receptoría con las constancias del sorteo
2. Declaración jurada de datos completa <http://www.mediaciones-ba.org.ar/FormDeclaracion.php>
3. Foto color de frente y dorso de: DNI de sus clientes, su credencial, y en caso de corresponder de poder/personería.(Artículo 2 Resolución Nº 788 MJDH GP-2020)
4. Acredite la constitución de domicilio electrónico del requirente en el REGISTRO DE DOMICILIOS ELECTRONICOS de la SCBA (Conforme Acordada 3989 (t.o. SPL74/2020, <https://www.scba.gov.ar/servicios/domicilioselectronicos.asp>). Se destaca que conforme el art. 7 de la acordada 3989 para el caso de que las partes no hayan acreditado la constitución de dicho domicilio por defecto se tendrá como valido el domicilio electrónico del letrado que lo asista a los fines de dirigir las notificaciones posteriores en sede judicial.-
5. En caso de corresponder deberá acompañar numero de expediente y juzgado donde tramita el beneficio, de lo contrario no podrá ingresarse al sistema Mediare como iniciado.
6. Declaracion por anexo a declaración jurada de datos que emite el MEDIARE, conforme al siguiente texto modelo:

*San Isidro, ….. de …………. de 2021.-*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, T.\_\_\_ F.\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_, en mi carácter de \_\_patrocinante/apoderado\_\_\_\_\_\_ de la parte requirente en autos caratulados \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_\_/20, vengo a completar la declaración jurada de datos, en el mismo carácter, con los siguientes elementos:*

1. *Por la presente presto expresa conformidad por mi y por mis representados requirentes en la mediación del asunto, a la realización de la audiencia de mediación prejudicial obligatoria sorteada por la modalidad a distancia conforme art. 15 bis ley 13.951 (ref.15.182), así como de la plataforma elegida para la realización \_\_\_\_\_\_\_ por resultar posible a mis representados y a quien suscribe la conectividad por dicho medio.*
2. *A todos los efectos de los intercambios de la presente mediación informo mi mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. y el mail del requirente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en el cual recibiremos las notificaciones de la mediación. En caso de no informar mail de mi cliente, por carecer éste del mismo me comprometo y asumo la carga de notificar al mismo de los extremos que se me comuniquen al mail denunciado por mí. Esto sin perjuicio de las obligaciones y consecuencias derivadas de la Acordada 3989 y modificatorias vigentes respecto de la registración de domicilios en el RDE*
3. *Informo asimismo a los efectos de facilitar la conectividad en el día de audiencia mis teléfonos celulares \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y el de / los de mis clientes a saber…\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Solicito así, la fijación de la audiencia mencionada y acepto su notificación al mail arriba indicado.*

*Firma*

*Aclaración*

A todo efecto hago saber también mi teléfono móvil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono de contacto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Horario de Atención \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Saludos cordiales

***Dr./a.***

***Abogado/a – Mediador/a***

***SI\_\_\_\_***