

## FORMULARIO DE REQUERIMIENTO

San Isidro, | | de | de

A la Dirección del Centro de Mediación  
COLEGIO DE ABOGADOS DE SAN SIDRO.  
S/D

Tengo/nemos el agrado de dirigirme/nos a Ud. con el objeto de requerir el servicio de ese Centro y la fijación de audiencia para el desarrollo de una MEDIACION PRIVADA, conforme a los siguientes antecedentes:

### REQUIRENTE/S:

1-Apellido y nombre:

DNI:

Domicilio real:

Carácter que inviste (cuando es por representación):

Domicilio que constituye a los fines de la mediación:

Tel/celular:

2-Apellido y nombre:

DNI:

Domicilio real:

Carácter que inviste (cuando es por representación):

Domicilio que constituye a los fines de la mediación:

Tel/celular:

### LETRADO PATROCINANTE/APODERADO

Apellido y nombre:

Tomo y Folio (Colegiación de Provincia)

Tel/fax/celular

E mail

### REQUERIDOS

1-Apellido y nombre:

DNI:

Domicilio real:

Teléfono:

2-Apellido y nombre:

DNI:

Domicilio real:

Teléfono:

3--Apellido y nombre:

DNI:

Domicilio real:

Teléfono:

**OBJETO DE LA MEDIACION:** (sucintamente expresado)

**MONTO DEL RECLAMO:**

**MEDIADOR**

A) Solicitamos la designación del mediador

Nombre y apellido

B) Solicitamos el sorteo de un mediador del listado

NOTA: Se adjunta boleta de pago de arancel y gastos notificación.

Sin otro particular saludo a Ud. atte.

Firma del Requirente

Firma del Abogado Patrocinante