



SOLICITUD DE SERVICIO DE MEDIACION

CENTRO DE MEDIACION

CASO N°

Fecha Inicio

Fecha Culminación

1.- DATOS DEL SOLICITANTE

A) Apellidos y Nombres

B) Ocupación

1		
2		
3		

C) Domicilio

D) Localidad

E) Teléfono

1			
2			
3			

2.- El solicitante recibió la INFORMACION GENERAL?

3.- Medio por el cual se informó de la existencia del Centro de Mediación

Observaciones:

4.- DATOS DEL CONVOCADO

A) Apellidos y Nombres

B) Ocupación

1		
2		
3		

C) Domicilio

D) Localidad

E) Teléfono

1			
2			
3			

Colegio de Escribanos de la Provincia de Santa FE



SOLICITUD DE SERVICIO DE MEDIACION

CENTRO DE MEDIACION

5.- LETRADOS

5.1.- SOLICITANTE ¿Tiene Abogado?

5.2.- ¿Concurrirá con su Abogado?

A) Apellidos y Nombres de los Abogados

1

2

3

C) Domicilio

D) Localidad

E) Teléfono

1

2

3

5.3.- CONVOCADO ¿Tiene Abogado?

5.4.- ¿Concurrirá con su Abogado?

A) Apellidos y Nombres de los Abogados

1

2

3

C) Domicilio

D) Localidad

E) Teléfono

1

2

3

5.5.- Se ha iniciado juicio?

A) Juzgado

B) Secretaría

C) Carátula



SOLICITUD DE SERVICIO DE MEDIACION

CENTRO DE MEDIACION

6.- SÍNTESIS DEL CONFLICTO

Firma del Solicitante: _____

7.- EVALUACION DE ADMISIBILIDAD

Previo estudio de los datos aportados en la solicitud de Servicios de Mediación, el caso se considera.

Firma y sello del Mediador: _____