CENTRO de MEDIACIÓN
del Colegio de Abogados
de Bahía Blanca

Sarmiento N° 54 - Tel.+54 (0291)4551750 – Bahía Blanca - e-mail: centromediacion@cabb.org.ar

FORMULARIO DE SOLICITUD DE MEDIACION

DECLARACION JURADA DE DATOS

SOLICITUD N°: ..... (Para ser completado por personal del C.A.B.B)

FECHA DE PRESENTACION: .....

TIPO DE MEDIACION:

☐ **PRESENCIAL**

☐ **VIRTUAL**

DESIGNACION DE MEDIADOR:

☐ **ELECCION DEL MEDIADOR:** …….....

☐ **SORTEO DE MEDIADOR**: ……

REQUIRENTE/S:

1.-APELLIDO/ RAZON SOCIAL:……

….

NOMBRES:

……..……..……

……..

DOCUMENTO: TIPO:…..…..NUM:……/

CUIT:……..

DOMICILIO REAL: CALLE: ……Nº: …….. PISO:……..DEPTO: ……..

LOCALIDAD: ……..……PARTIDO: ……..

TEL. CELULAR:

……..……

……..

E-mail:…….……

……..

2.-APELLIDO/ RAZON SOCIAL:……

……..

NOMBRES:

……

……

DOCUMENTO:

TIPO:…….NUM:……..……/CUIT:……

…….

DOMICILIO REAL: CALLE: ……Nº: …….. PISO:…..DEPTO: ……

LOCALIDAD: ……PARTIDO: ……

TEL. CELULAR:

……..……..

E-mail:…….……..……

……

ABOGADO REQUIRENTE/S:

APELLIDO Y NOMBRES: ……..TOMO: …… FOLIO:….

COLEGIO: -----

DOMICILIO

CONSTITUIDO:……

……..

LOCALIDAD: …….

PARTIDO: ……..…

TELEFONO CELULAR:

……..…

….

E- mail:

……

……

REQUERIDO/S:

1.-APELLIDO/ RAZON

SOCIAL:……

…

NOMBRES:

……

……

DOCUMENTO:

TIPO:…….NUM:……..……CUIT:……

……

DOMICILIO REAL: CALLE: ……Nº: ……... PISO…..DEPTO:…

…….……..

LOCALIDAD: ……. PARTIDO:

……

TEL. CELULAR:

……

……

E- mail:

……

……

2.-APELLIDO/ RAZON SOCIAL:……

…….

NOMBRES:

……

……

DOCUMENTO:

TIPO:…….NUM:……CUIT:……

……

DOMICILIO REAL: CALLE: ……Nº: ……..PISO……..

DEPTO:…. ……..

LOCALIDAD: …… ……..PARTIDO:

…….

TEL. CELULAR:

……

……

E- mail:

……

……

ABOGADO REQUERIDO/S:

APELLIDO Y NOMBRES: …… TOMO: ……

FOLIO:…… COLEGIO…… DOMICILIO CONSTITUIDO:

……

……..

LOCALIDAD: ……..…… PARTIDO: ……..…

TELEFONO CELULAR: ……

……..

E- mail: ……

…..……

OBJETO DEL RECLAMO: ……..……
……..

MONTO DEL RECLAMO: ……
……

OBSERVACIONES:
……..……
……..…

……
……..……

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados son veraces de acuerdo a mi saber y entender. Asimismo, me notifico que estoy obligado a denunciar dentro de las cuarenta y ocho horas antes de la celebración de la audiencia, todo cambio que modifique los términos de esta declaración. La falsedad o inexactitud de cualquiera de los datos vertidos podrá implicar el cese del procedimiento por decisión del mediador.

ARANCEL DE ACCESO AL SERVICIO: medio (1/2) Jus arancelario, salvo derivaciones de Organismos Gubernamentales o privados.

ARANCELES Y HONORARIOS:

* *En caso de solicitarse la notificación mediante Carta Documento, su costo será a cargo de la parte que así lo solicite.*

** Los honorarios del mediador se regirán conforme lo establecido por el art. 31 del Decreto 43/19 y por las resoluciones que al efecto estableciere el Ministerio de Justicia.*

** Si el requirente desistiera de la mediación cuando el mediador ya ha sido designado a éste le corresponderá la mitad de los honorarios a que hubiese tenido derecho.*

Firma del Requirente

……

(Aclaración)

Firma del Letrado

……..

(Aclaración)