**FORMULARIO DE INICIO MEDIACION PRIVADA OFICIAL**

Email: info@medyar.com.ar

REQUIRENTE:

NOMBRE Y APELLIDO/ Razón social:

DNI/ CUIT/ CUIL:

Domicilio real:

Letrado apoderado/ patrocinante:

TOMO: FOLIO:

DOCUMENTO:

DOMICILIO CONSTITUIDO:

TELEFONO:

REQUERIDO:

NOMBRE Y APELLIDO/ Razón Social:

DNI/ CUIT/ CUIL:

DOMICILIO:

REQUERIDO:

NOMBRE Y APELLIDO/ Razón Social:

DNI/ CUIT/ CUIL:

DOMICILIO:

OBJETO DEL RECLAMO:

MONTO DEL RECLAMO:

COMPETENCIA:

Autorizo expresamente al Mediador ……………………………………. a enviar con su sola firma la notificación a las audiencias de mediación que se fijen en este proceso conforme lo establece el decreto 1467/2011. Al cierre del proceso sin acuerdo se deben abonar honorarios (decreto 2536/2015).

**Firma:**

Aclaración

Requirente/ Letrado apoderado