

CENTRO DE MEDIACIÓN
FORMULARIO DE INICIACIÓN DE TRÁMITE

FECHA:	NRO.:	
MATERIA:	v () o ()	
DATOS DE LAS PARTES:		
1) Presentante/ Órgano derivador:		Tel.:
Domicilio:		
e-mail:		
2) Requirente de la mediación:		
(a) Rol procesal:		Tel.:
Domicilio:		
DNI:		e-mail:
Letrado patrocinante / Apoderado:		Tel.:
Domicilio constituido:		
e-mail del profesional:		
3) Requerido de la mediación:		
(a) Rol procesal:		Tel.:
Domicilio:		
DNI:		e-mail:
Letrado patrocinante / Apoderado:		Tel.:
Domicilio constituido:		
e-mail del profesional:		
4) Intervino/ corresponde intervención: () M.PUPILAR () M.INCAPACES		
DRA/ DR.:		
5) TERCEROS INTERESADOS:		
		Tel.:
Domicilio:		
DNI:		e-mail:
Letrado patrocinante / Apoderado:		
Domicilio:		
6) ¿Existen en trámite expedientes relacionados? Si () – No ()		
Detallar:		
7) ¿Han existido actuaciones relacionadas con situaciones de violencia familiar? Si () No ()		
Indicar:		
<p><small>La inclusión de la dirección de correo electrónico implicará la conformidad para que las notificaciones se realicen por esa vía (art. 3 de la Ley 804)</small></p> <p>Toda documentación necesaria deberá ser presentada en original y copia conjuntamente con este formulario (Documento de Identidad, partidas que acrediten vínculos, etc.)</p> <p><small>(a) completar únicamente si existiere proceso judicial en trámite</small></p> <p style="text-align: center;">LOS DATOS APORTADOS SON EN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA</p>		

FIRMA DE LA PARTE

FIRMA DEL LETRADO Y ACLARACIÓN

DEVOLUCIÓN

(Para ser completado por el Centro de Mediación)

Mediador/es Interviniente/s:

Audiencias:

Caso Finalizado

Acuerdo total ()

Acuerdo parcial ()

Sin acuerdo ()

Desistimiento ()

Falta de datos ()

Incomparecencia ()

No mediable ()

Obervaciones: _____

Devuelto el..... Se adjunta acta/ acuerdo en fs.