

ASOMEDIA

SOLICITUD DE MEDIACIÓN POR UNA PARTE

ÁMBITO: FAMILIAR
CIVIL
MERCANTIL
LABORAL

DATOS DEL SOLICITANTE/ EMPRESA SOLICITANTE:

Apellidos y Nombre / Denominación Social:

NIF/NIE / CIF:

Domicilio (calle, número, piso y puerta):

Población:

Provincia:

Código Postal:

Teléfonos de contacto:

E-mail:

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (en su caso):

Apellidos y Nombre

NIF/NIE:

Domicilio (calle, número, piso y puerta):

Población:

Provincia:

Código Postal:

Teléfonos de contacto:

E-mail:

MOTIVOS PARA SOLICITAR LA MEDIACIÓN:

- Declaramos haber sido informados acerca de las características básicas de la mediación, en especial de la voluntariedad, confidencialidad e imparcialidad del mediador, así como haber sido informados de que el coste de las sesiones de mediación se abonarán en el Centro de Mediación Asomedia.
- Las partes intervinientes acuerdan libre y voluntariamente que todas las desavenencias, divergencias o cuestiones litigiosas que deriven del presente contrato, se resolverán a través de mediación que se administrará por el Centro de Mediación Asomedia de la Asociación Profesional de Asesores Fiscales de la Comunidad Valenciana, con sujeción a sus Estatutos y Reglamento de Régimen Interno que resulten de aplicación y resulten vigentes en la fecha de solicitud de la mediación.
- En caso de existir, se acompañará copia de la cláusula de mediación inserta en un contrato o de un acuerdo de mediación.
Si existiera, se acompañará indicación de la cuantía del asunto disputado.
Es facultativo para las partes acompañar documentos que tengan relación con la controversia.

(La cantidad pagada al Centro de Mediación no está sujeta a devolución)

En Valencia, a _____ de _____ 201__

Firma del solicitante / Representante legal: