

SOLICITUD DE MEDIACIÓN

Datos del solicitante:

Nombre/Razón Social:

Apellidos:

NIF/NIE/CIF:

Domicilio:

e-Mail:

Localidad:

Teléfono:

Código Postal:

Si comparece con abogado:

Apellidos y nombre del abogado:

Número de colegiado:

Teléfono de contacto (móvil y fijo):

Datos de la parte contraria:

Nombre/Razón Social:

Apellidos:

NIF/NIE/CIF:

Domicilio:

e-Mail:

Localidad:

Teléfono:

Código Postal:

Si comparece con abogado:

Apellidos y nombre del abogado:

Número de colegiado:

Teléfonos de contacto (móvil y fijo):

En caso de ser dos o más los solicitantes de la mediación:

Apellidos y nombre o razón social:

Teléfonos de contacto (móvil y fijo):

Apellidos y nombre o razón social:

Teléfonos de contacto (móvil y fijo):

Apellidos y nombre o razón social:

Teléfonos de contacto (móvil y fijo):

Apellidos y nombre o razón social:

Teléfonos de contacto (móvil y fijo):

Apellidos y nombre o razón social:

Teléfonos de contacto (móvil y fijo):

Tipo de solicitud (Individual o Todas las partes):

¿Se ha iniciado un proceso judicial? SI NO

En caso afirmativo: Número de procedimiento Juzgado

¿Existe cláusula de sometimiento expreso a mediación? SI NO

Motivos por los que solicita la mediación:

Documentación aportada:

Lugar, fecha y firma

De conformidad con lo establecido en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, le informamos que los datos que se solicitan en este formulario formarán parte de los ficheros de la Asociación Europea de Arbitraje para uso interno, así como para la oferta de aquellos servicios que entendamos encajen dentro del perfil que nos señale. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a los datos personales que como consecuencia de la cumplimentación de dicho formulario se ejercerán en la dirección de Aeade.