



Ilustre Colegio de Abogados de La Rioja

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos *

Nombre *

NIF / Tarjeta Residencia *

Dirección *

Localidad *

Provincia *

Código Postal *

E-mail *

Teléfono *

Fax

Nacionalidad

Fecha de nacimiento

DATOS DE SU ABOGADO (Si hubiera)

Nombre y Apellidos

Domicilio

Teléfono

E-mail

TIPO DE SOLICITUD *

Conjunta (solicitada por todas las partes)

Unilateral (solicitada por una de las partes)

**Objeto de la solicitud de
mediación ***

¿EXISTE UN PROCESO JUDICIAL INICIADO? En caso afirmativo indique:

Juzgado

Nº de autos

Declaro/Declaramos haber sido informado/os acerca de las características básicas de la mediación, en especial de la voluntariedad, la confidencialidad y de la imparcialidad del mediador/a. Y que he leído y acepto el aviso legal *