Impreso: SOLICITUD REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD POR MEDIACIÓN

Fecha: _____

Remita el presente documento debidamente cumplimentado por email a mediación@aparejadoresmadrid.es o por correo ordinario a la siguiente dirección: Servicio de Mediación COAATM, C/Maestro Victoria 3, Madrid 28013

DATOS DE LAS PARTES

PARTE 1: ☐ SOLICITANTE (de la mediación) ☐ SOLICITADO (invitado a la mediación)

Nombre y Apellidos: _____

Razón Social: _____ DNI o NIF: _____

Domicilio completo: _____

Teléfono: _____ Email: _____

PARTE 2: ☐ SOLICITANTE (de la mediación) ☐ SOLICITADO (invitado a la mediación)

Nombre y Apellidos: _____

Razón Social: _____ DNI o NIF: _____

Domicilio completo: _____

Teléfono: _____ Email: _____

Mediación Multi-partes

PARTE 3 ☐ SOLICITANTE de la mediación ☐ SOLICITADO (invitado a la mediación)

Nombre y Apellidos:_____

Razón Social: _____ DNI o NIF: _____

Domicilio completo: _____

Teléfono:_____ Email: _____

Objeto de la controversia (explique brevemente el objeto de la controversia, debe coincidir con el objeto de la demanda)**:**

Cuantía de la reclamación (si existe): _____€

☒ La **TASA DE SOLICITUD:** que comprende la **apertura de expediente** por el Centro de Mediación Comprende y el envío de Notificación a la otra parte para **Invitación** a "la sesión INICIAL". Su importe será de 75€ más IVA (21%)

☐ **Emisión del CERTIFICADO DE REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD:** de acuerdo con la decisión de las partes de someterse o no a la Mediación. Su importe será de 75€ más IVA (21%)

Las **TARIFAS de los mediadores en caso de que se celebre la SESIÓN INICIAL-** INFORMATIVA en la que el mediador explicará a las partes el proceso de mediación y sus características. Se abonará según las tarifas vigentes en la web del COAATM.

En el caso de que la mediacion tenga lugar con acuerdo total y dirima el conflicto, el importe de la emisión del certificado será descontado de los honorarios de la mediación.

Los importes se abonarán de forma conjunta en el número de cuenta IBAN: ES11-0049-1892-6025-1021-9960, Beneficiario: Colegio Aparejadores Madrid, Concepto: **TASAS CERTIFICADO REQUISITO PROCEDIBILIDAD**. Remita copia del justificante de pago bancario junto con el envío del presente impreso de solicitud al Centro de Mediación. No se realizaran abonos de ningún tipo sobre los conceptos solicitados.

DECLARACION RESPONSABLE: El solicitante/s declaran **actuar de buena fe** desde la firma del presente documento hasta la finalización del procedimiento. Además acreditan la veracidad del domicilio que facilitan a este Centro con el fin de realizar las consiguientes notificaciones

Fdo. Parte Solicitante/s (o su representante): _____

*(**Los datos personales que nos proporcione serán utilizados para la gestión de su solicitud y para el cumplimiento de las obligaciones legales que correspondan**. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad enviando un correo electrónico a [buzoninfo@aparejadoresmadrid.es]*