



FORMULARIO N° 1.A: Inicio proceso de Mediación Judicial

LEY II – N°16 ART. N° 78

LEY XII – N°19 ART. N°13

LEY XII – N°27 ART. N°653

Para ser completado por EL SOLICITANTE Y SU ABOGADO

(*) CAMPOS OBLIGATORIOS

1) PARTE REQUIRENTE

(ACTOR/A):.....

*DNI. N°:

*Domicilio real:

*Domicilio Laboral:

*Teléfono laboral:

*Teléfono Fijo:

*Teléfono celular:

*Teléfono de contacto:

*Correo Electrónico:

Algún otro dato de contacto:

Actúa con beneficio de litigar sin gastos y/o defensor oficial: SI NO

***Letrado:**

*Domicilio constituido:

*Teléfono:

*Teléfono celular:

*DNI N°:

*Matrícula N°:

*Correo Electrónico:

2) PARTE REQUERIDA

(DEMANDADO/A):.....

*DNI N°:

*Domicilio real:

*Domicilio Laboral:

*Teléfono laboral:

*Teléfono Fijo:

*Teléfono celular:

*Teléfono de contacto:

*Correo Electrónico:

*Algún otro dato de contacto:

*Actúa con beneficio de litigar sin gastos y/o defensor oficial: SI NO

***Letrado:**

*DNI N°:

*Matrícula N°:

*Domicilio constituido:

*Teléfono:

*Teléfono celular:

*Correo Electrónico:

TEMAS A TRATAR:

Observaciones:.....

.....

FIRMA SOLICITANTE

FIRMA DEL LETRADO

ACLARACIÓN

ACLARACIÓN

DNI. N°

MATRÍCULA

El Centro Judicial de Mediación de la Provincia de Misiones, le informa al **Requirente** que deberá concurrir a este Centro dentro de los cinco (5) días hábiles, una vez presentado el presente Formulario N° 1 A, de Lunes a Viernes en el horario de 07:00hs a 12:00 hs con el fin de realizarle la **Primer Entrevista Informativa**. De no presentarse, este Centro entenderá, como desinterés por participar del Proceso de Mediación, teniéndolo por desistido y habilitando la confección del Formulario N° 7 B de Finalización proceso de APO (Avenimiento Prejudicial Obligatorio).

Recepción en el Ce.Ju.Me.:

FECHA...../...../20.....

HORA.....

FIRMA:

ACLARACION:

SELLO