

FORMULARIO N° 5
MEDIACIÓN PREVIA FACULTATIVA

REQUIRENTE:

Apellido y Nombre:

DNI N°: :

Domicilio real:

Localidad:

Dirección de correo electrónico:

Teléf.: (indicar si tiene Whats App)

ABOGADO/A: **M.P.:**

Patrocinante: Apoderado: (se debe adjuntar copia del poder)

Defensoría Oficial: SI NO N° de Defensoría :

Teléf.:(indicar si tiene Whats App)

Domicilio electrónico constituido en el LD -VALIDADOR:

Beneficio de mediar sin gastos: con sin

REQUERIDO/A:

Apellido y Nombre:

DNI N°:

Domicilio real:

Localidad:

Teléf.:

Dirección de correo electrónico (si es conocido):

OBJETO DEL RECLAMO: (Breve y precisa descripción del objeto del reclamo)

Antecedentes de violencia entre las partes:

SI NO Fecha Aproximada

Medidas cautelares vigentes: SI NO

CUANTIFICACIÓN DEL RECLAMO:

Beneficio de litigar sin gastos: con sin

OBSERVACIONES:

.....

Firma requirente

.....

Letrado (firma y sello)