

**FORMULARIO N° 5**  
**MEDIACIÓN PREVIA FACULTATIVA**

Expediente N.º:

Juzgado

Caratula

**REQUIRENTE:**

Apellido y Nombre:

DNI N°: :

Domicilio real:

Localidad:

Provincia

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:

Provincia

Teléf.: (indicar si tiene Whats App)

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

Propone Mediador/a: SI  NO  Dr/a:

OBSERVACIONES: Indicar situación a tener en cuenta (restricción de la capacidad, Hipoacústico/a, imposibilidad física, etc.)

Presto conformidad para que se notifique vía WhatsApp: Si  No  Acordada N.º 44

.....

Firma requirente

.....

Letrado (firma y sello)