



SOLICITUD DE SERVICIOS DE MEDIACIÓN
CONVENIO: Honorable Concejo Deliberante – Colegio de Abogados de Ba.Bca.
“Centro de Mediación Comunitaria” OMIC Donado 242, 1° piso. Te.-4550221-4550383.-

Bahía Blanca,.....de.....de.....

Requirente:

Nombre y Apellido: _____

D.N.I.N°: _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____ Barrio: _____

Otros datos que constituye el requirente a fin de facilitar su citación de ser menester: (otro teléfono o celular de contacto; dirección de mail, facebook, etc) _____

Entidad Intermedia interviniente:

Requerido:

Nombre y Apellido: _____

Domicilio: _____ Barrio: _____

Teléfono: _____

Nota: se solicita cualquier dato adicional que facilite la localización y citación del requerido:(otro teléfono o celular de contacto; dirección de mail, facebook, etc) _____

Motivo del requerimiento: _____

FIRMA