



Karpackie Centrum Mediacji

SIEDZIBA:
ul. Poniatowskiego 2/118
37-450 Stalowa Wola

KONTAKT:
e-mail: pgarbacik@wp.pl
tel. (+48) 502 027 204

WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE MEDIACJI

W dniu

w Karpackim Centrum Mediacji **Pan/i**

zamieszkały/a

tel.

złożył/a wniosek o przeprowadzenie
postępowania mediacyjnego w
sprawie:

Drugą stroną postępowania
mediacyjnego będzie Pan/i
zamieszkały/a w

tel.

którą składający wniosek poinformuje, doręczając odpis wyżej wymienionego wniosku.

Postępowanie mediacyjne

przeprowadzi mediator Pan/i

Czas i miejsce przeprowadzenia pierwszego postępowania mediacyjnego określi mediator. Postępowanie mediacyjne będzie wszczęte w określonym czasie po podpisaniu przez drugą stronę oświadczenia wyrażającego zgodę na udział w postępowaniu mediacyjnym i na wyżej wymienionego mediatora lub po zawarciu "**umowy o mediację**".

PRZYJMUJĄCY WNIOSEK

WNIOSKODAWCA

Odpis wniosku dla:

- wnioskodawcy,
- drugiej strony mediacji,
- mediatora,
- a/a.