**INSTITUTO PARA EL FOMENTO DE LA MEDIACION Y EL ARBITRAJE (I.F.A.M.)**

N.I.F. : G- 75094714

Dirección: C. ISABEL II, nº 6 – escalera derecha - entresuelo (Donostia-Gipuzkoa)

Inscrito en el Registro de Asociaciones del Gobierno Vasco con el nº AS/G/17960/2013

SOLICITUD DE MEDIACIÓN1.- Tipo de mediación: Presencial
(Marcar con una X) Telefónica/Telemática2.- Solicitante

Nombre: _____

Apellidos/Razón social: _____

D.N.I./C.I.F.: _____

Dirección: _____

Tfno.: _____

Correo electrónico: _____

3.- Mediante la firma de la presente, AUTORIZO a que todas las comunicaciones referentes a este asunto, se realicen por correo electrónico en la dirección señalada.

4.- SOLICITO AL INSTITUTO PARA EL FOMENTO DE LA MEDIACION Y EL ARBITRAJE QUE ORGANICE Y DIRIJA UN PROCEDIMIENTO DE *(elegir una opción)* MEDIACIÓN ARBITRAJE MEDIACIÓN Y ARBITRAJE

5.- Todo ello referido al conflicto que mantengo con:

Nombre: _____

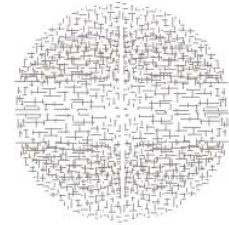
Apellidos/Razón social: _____

D.N.I./C.I.F.: _____

Dirección: _____

Tfno.: _____

Correo electrónico: _____



6.- Los hechos objeto del conflicto son los siguientes (describir los hechos que dan lugar al conflicto):

.....
.....
.....
.....

7.- Adjunto la siguiente documentación.

-
-
-
-

8.- Con la presente solicitud me someto expresamente a mediación/arbitraje/mediación_y_arbitraje (opción elegida en apartado IV) para la resolución del conflicto descrito, aceptando el cumplimiento de las normas reguladoras de la Institución a la que me dirijo, según el reglamento y costos establecidos por I.F.A.M.-INSTITUTO PARA EL FOMENTO DE LA MEDIACION Y EL ARBITRAJE, que se reflejan en documento adjunto, manifestando el solicitante haberlo recibido y entenderlo.

9.- Consecuentemente, insto a que se den inicio a las actuaciones correspondientes tendentes a que la parte reclamada se someta a mediación/arbitraje/mediación_y_arbitraje (opción elegida en apartado IV) conforme a lo establecido en el referido reglamento.

FDO.

San Sebastián a de De 20..