

Pszczyna, dnia _____.

Mediator Roksana Krzystolik
Adres korespondencyjny:
43-200 Pszczyna ul. Narcyzów 17
tel.: 503-163-146

Wniosek o przeprowadzenie mediacji

Wyrażam wolę na przeprowadzenie postępowania mediacyjnego pomiędzy:

zam. : _____

nr telefonu: _____, adres e-mail: _____

a

zam.: _____

nr telefonu _____, adres e-mail: _____

które poprowadzi mediator **Pani Roksana Krzystolik tel. 503163146.**

Przedmiot mediacji (proszę wskazać rodzaj sprawy, a w sprawach majątkowych dodatkowo określić wartość przedmiotu sporu):

Krótki opis stan faktycznego:

Oświadczam, że niniejszy wniosek został doręczony drugiej stronie – potwierdzenie w załączeniu (*proszę podkreślić odpowiedź*)

TAK

NIE

Załączniki:

-
-

Podpis

Wniosek sporządzono w 3 egzemplarzach:
Egz. Nr 1 – dla wnioskodawcy
Egz. Nr 2 – dla drugiej Strony mediacji
Egz. Nr 3 – a/a