



Solicitud de mediación en el ámbito familiar

Datos de la persona solicitante¹

Apellidos y nombre		NIF
Lugar de nacimiento		Fecha de nacimiento
Domicilio (calle, número, piso y puerta)		
Población	Provincia	Código postal
Teléfonos de contacto	Fax	Dirección electrónica

Datos de su abogado ¹	Apellidos y nombre	Teléfono	Dirección electrónica	Domicilio
----------------------------------	--------------------	----------	-----------------------	-----------

Datos de la persona solicitante¹

Apellidos y nombre		NIF
Lugar de nacimiento		Fecha de nacimiento
Domicilio (calle, número, piso y puerta)		
Población	Provincia	Código postal
Teléfonos de contacto	Fax	Dirección electrónica

Datos de su abogado ¹	Apellidos y nombre	Teléfono	Dirección electrónica	Domicilio
----------------------------------	--------------------	----------	-----------------------	-----------

Objeto de la solicitud de mediación

Solicitud

conjunta unilateral

Se ha iniciado un proceso judicial	Número de autos	Juzgado	Partido Judicial
<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si			

Relación entre las partes

matrimonio hermanos

personas con hijos comunes padres-hijos

pareja estable abuelos-nietos

Otro tipo de relación familiar o de convivencia.....

Número y edad de los hijos	
Número	Edad/es



Motivos para solicitar la mediación

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Separación | <input type="checkbox"/> Divorcio |
| <input type="checkbox"/> Custodia de los hijos | <input type="checkbox"/> Régimen de visitas de los hijos |
| <input type="checkbox"/> Ejercicio de la potestad | <input type="checkbox"/> Uso de la vivienda familiar |
| <input type="checkbox"/> Materias económicas (pensión de alimentos, alimentos entre parientes) | |
| <input type="checkbox"/> Otras materias económicas..... | |
| <input type="checkbox"/> Comunicación abuelos | |
| <input type="checkbox"/> Liquidación y adjudicación de regímenes económico-matrimoniales | |
| <input type="checkbox"/> Liquidación y adjudicación de herencias | |
| <input type="checkbox"/> Otros a especificar..... | |

Designación de la persona mediadora del Centro de Mediación del ICA Oviedo

- la hace el Centro de Mediación del ICA Oviedo a petición de las partes
 la hacen las partes

Apellidos y nombre de la persona mediadora designada por las partes 2

Declaro/Declaramos haber sido informado/os acerca de las características básicas de la mediación, en especial de la voluntariedad, la confidencialidad y de la imparcialidad del mediador.

Solicito/amos la mediación y acepto/amos las normas básicas que articulan el proceso de mediación, las disposiciones de la Ley 5/2012 de 6 de julio de mediación en asuntos civiles y mercantiles y la tramitación y requisitos establecidos por el Instituto para la Administración de la Mediación del Ilustre Colegio de Abogados de Oviedo.

Firma de la persona solicitante

Firma de la persona solicitante

Firma de la persona solicitante

Firma de la persona solicitante

Lugar y fecha

1. En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1.999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos de los siguientes extremos: Todos los datos personales por usted facilitados serán objeto de tratamiento automatizado y no automatizado en el FICHERO INSTITUTO DE ADMINISTRACIÓN DE LA MEDIACIÓN cuya finalidad el registro, control, designación y publicidad de colegiados que tengan condición de mediadores. Control y registro de las mediaciones tramitadas. Emisión de certificaciones sobre las medicaciones tramitadas. Control deontológico de los profesionales de la abogacía incorporados al servicio y cuantas otras se establecen en el Acuerdo de creación publicado en el Boletín Oficial del Principado de Asturias nº 268 de 8 de noviembre de 2.013. Sus datos podrán ser cedidos a los destinatarios establecidos en el Acuerdo precitado cualquier otra cesión requerirá su previo consentimiento salvo que esta cesión estuviera incluida en algunos de los supuestos del número 2 del artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1.999, de 13 de diciembre. Todos los datos solicitados son necesarios para gestionar su incorporación al servicio. El Responsable del fichero es ILUSTRE COLEGIO DE ABOGADOS DE OVIEDO con domicilio en la Calle Schultz, 5, 33003 - Oviedo (Principado de Asturias). El interesado podrá revocar el consentimiento en cualquier momento así como ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mencionado Responsable del fichero y en la dirección indicada acompañando a su solicitud una fotocopia del DNI o mediante correo electrónico a info@icaoviedo.es firmado con certificado digital para acreditar su identidad.

2 Esta persona debe figurar en el Registro de Mediadores del Instituto de Administración de la Mediación del Ilustre Colegio de Abogados de Oviedo