**Ośrodek Mediacji**

**Przy Okręgowej Izbie Radców Prawnych**

**we Wrocławiu**

**ul. Włodkowica 8**

**50-072 Wrocław**

**WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE POSTĘPOWANIA MEDIACYJNEGO**

**I. STRONA POSTĘPOWANIA MEDIACYJNEGO:**

**1.Dane strony:**

a. Pełna nazwa strony/Imię i nazwisko

b. Adres strony

c. Telefon, adres e-mail, NIP

c. Adres strony do korespondencji (jeśli jest inny niż w pkt b).

**2. Dane pełnomocnika:**

a. Imię i nazwisko

b. Adres pełnomocnika

c. Telefon, adres e-mail, NIP.

**II. STRONA POSTĘPOWANIA MEDIACYJNEGO:**

**1.Dane strony:**

a. Pełna nazwa strony/Imię i nazwisko

b. Adres strony

c. Telefon, adres e-mail, NIP

c. Adres strony do korespondencji (jeśli jest inny niż w pkt b).

**2. Dane pełnomocnika:**

a. Imię i nazwisko

b. Adres pełnomocnika

c. Telefon, adres mail, NIP.

**III. OPIS KONFLIKTU:**

**a. określenie przedmiotu sporu wraz z określeniem jego wartości w przypadku spraw o prawa majątkowe,**

**b. określenie stanowisk stron.**

**IV. STRONA WNOSI O WYZNACZENIE MEDIATORA PRZEZ KIEROWNIKA OŚRODKA MEDIACJI PRZY OIRP WE WROCŁAWIU**

**Tak Nie**

**V. IMIĘ I NAZWISKO MEDIATORA WYBRANEGO PRZEZ STRONĘ Z LISTY MEDIATORÓW OŚRODKA MEDIACJI PRZY OKRĘGOWEJ IZBIE RADCÓW PRAWNYCH WE WROCŁAWIU.**

**VI. MIEJSCEM PROWADZENIA MEDIACJI BĘDZIE SIEDZIBA OŚRODKA MEDIACJI PRZY OKRĘGOWEJ IZBIE RADCÓW PRAWNYCH WE WROCŁAWIU.**

**Tak Nie (w razie wyboru wskazać inne miejsce postępowania)**

**VII. JEZYKIEM POSTĘPOWANIA MEDIACYJNEGO BĘDZIE JĘZYK POLSKI.**

 **Tak Nie (w razie wyboru wskazać inny język)**

**VIII. DODATKOWE UWAGI.**

**IX. STRONA OŚWIADCZA, ŻE ZAPOZNAŁA SIĘ Z REGULAMINEM OŚRODKA MEDIACJI PRZY OKRĘGOWEJ IZBIE RADCÓW PRAWNYCH WE WROCŁAWIU I TARYFĄ OPŁAT, AKCEPTUJE ICH TREŚĆ I PRZYJMUJE DO STOSOWANIA.**

**X. STRONA OŚWIADCZA, ŻE DANE PODANE W CHWILI ZŁOŻENIA WNIOSKU SĄ AKTUALNE.**

**XI. ZAŁĄCZNIKI.**

**XII. PODPIS STRONY BĄDŹ OSOBY UMOCOWANEJ DO JEJ REPREZENTOWANIA (źródło reprezentacji).**