



# Ilustre Colegio de Abogados de La Rioja

## DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos \*

Nombre \*

NIF / Tarjeta Residencia \*

Dirección \*

Localidad \*

Provincia \*

Código Postal \*

E-mail \*

Teléfono \*

Fax

Nacionalidad

Fecha de nacimiento

**DATOS DE SU ABOGADO (Si hubiera)**

**Nombre y Apellidos**

**Domicilio**

**Teléfono**

**E-mail**

---

**TIPO DE SOLICITUD \***

Conjunta (solicitada por todas las partes)

Unilateral (solicitada por una de las partes)

**Objeto de la solicitud de  
mediación \***

---

**¿EXISTE UN PROCESO JUDICIAL INICIADO?** En caso afirmativo indique:

**Juzgado**

**Nº de autos**

**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/a. Y que he leído y acepto el aviso legal \***