Provincia de Córdoba

Poder Judicial

LEGAJO N°: .....

RESPONSABLE: .....

Solicitud de Mediación Familiar

REQUIRENTE:
Apellidos y nombre

D.N.I. : **Domicilio:**
Documento (calle, número, piso y puerta)

Localidad: **Pcia:** **C.P.:**
Ciudad Provincia C.Postal

Tel: **Mail :**
Teléfonos de contacto Dirección electrónica

REQUERIDO/A:
Apellidos y nombre

D.N.I. : **Domicilio:**
Documento (calle, número, piso y puerta)

Localidad: **Pcia:** **C.P.:**
Ciudad Provincia C.Postal

Tel: **Mail :**
Teléfonos de contacto Dirección electrónica

Cuestiones a Tratar: (Marcar con una cruz lo que corresponda)

☐ CUIDADO PERSONAL.-
☐ RÉGIMEN ALIMENTARIO
☐ RÉGIMEN COMUNICACIONAL – PLAN PARENTALIDAD
☐ TODA OTRA CUESTIÓN DERIVADA DE LA RELACIÓN DE FLIA.-
☐ Otros a especificar……

Alguna de las Partes Inició Etapa Previa Anterior a la Solicitada: (Marcar con una cruz lo que corresponda)

EN ASESORÍA DE FAMILIA:
☐ SI.
☐ NO.

EN CENTRO JUDICIAL DE MEDIACIÓN:
☐ SI.
☐ NO.

Documentación que se Adjunta: (Marcar con una cruz lo que corresponda)

☐ D.N.I. REQUIRENTE.-
☐ D.N.I. REQUERIDO.-
☐ PARTIDA/ AS DE NACIMIENTO Y/O D.N.I. DE MENORES.-
☐ LIBRETA DE FLIA.-
☐ Otros a especificar……
☐ NINGUNA.-

Audiencia:

Mediador:
Apellidos y nombre

Propongo Mediador/a:
Apellidos y nombre de la persona mediadora propuesta

Seguidamente me Notifiqué del Día y Hora de Audiencia y Mediador Designado

---
Firma y Aclaración del Solicitante

Falta Notificar a: (marcar con una cruz lo que corresponda)

☐ AMBAS PARTES.-
☐ REQUERIDO.-

Para Uso Oficial

CARGO DE OFICINA (SELLO – FECHA – FIRMA)