



Nº DE EXPEDIENTE: _____

SOLICITUD MEDIACIÓN

Fecha de la solicitud: _____

Se ha iniciado un proceso judicial: Si ☐ No ☐

En caso de haber contestado afirmativamente indicar en que Juzgado se ha iniciado y el número de procedimiento: _____

Ámbito de la mediación:

☐ Propiedad horizontal

☐ Arrendamientos

☐ Contratos

☐ Servicios

☐ Daños

☐ Otros (especificalo): _____

I.-DATOS PERSONALES DEL/DE LA SOLICITANTE

Indicar si es Persona Jurídica o Persona Física y rellenar los datos:

☐ **Persona Jurídica:**

Razón social: _____

CIF: _____ Teléfonos: _____

Dirección electrónica: _____

Apoderado o representante: _____

Dirección (calle, número, piso y puerta): _____

Población / Código postal / Provincia / : _____

Administrador de fincas: _____

☐ **Persona Física:**

Apellidos y nombre: _____

NIF/NIE: _____

Domicilio (calle, número, piso y puerta): _____

Población / Código postal / Provincia / : _____

Teléfonos de contacto: _____

Dirección electrónica: _____

Administrador de fincas: _____

Actúa:

☐ En nombre propio

ó

☐ En representación de: _____ como (Administrador de fincas,



abogado, psicólogo...)

II.-DATOS DE LAS PERSONAS CON QUIEN SE QUIERE HACER LA MEDIACIÓN

1.-Apellidos y nombre:

Dirección electrónica: _____

Teléfonos de contacto: _____

Relación con el solicitante: _____

Administrador de fincas: _____

2.-Apellidos y nombre:

Dirección electrónica: _____

Teléfonos de contacto: _____

Relación con el solicitante: _____

Administrador de fincas: _____

3.- Apellidos y nombre:

Dirección electrónica: _____

Teléfonos de contacto: _____

Relación con el solicitante: _____

Administrador de fincas: _____

III-DATOS DE LA MEDIACIÓN (Breve explicación del objeto de la mediación)

Designación de la persona mediadora

☐ Lo hace MediAfbal

☐ Lo hacen las partes

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



Observaciones:

Solicito la mediación y acepto la tramitación del expediente de mediación en el ámbito del derecho privado, así como la tasa por apertura de expediente y las tarifas establecidas por MediAfbal para el procedimiento.

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____

Lugar y fecha: _____

Firma de la persona solicitante: _____

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se informa que los datos personales facilitados se integrarán en un fichero del Centro de Mediación Inmobiliaria del Colegio de Administradores de Fincas de Baleares denominado MediAfbal, con la finalidad de gestionar el servicio de mediación y el control de calidad del proceso de mediación. Estos datos personales no se cederán fuera de los casos previstos en la normativa. La presentación de esta solicitud constituye un consentimiento para tratar los datos que contiene. Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición enviando una solicitud acompañada con una copia de un documento identificativo válido por cualquier medio que deje constancia de su envío y recepción, en la sede del mencionado centro: calle Viñaza 27-bajos 07005-Palma de Mallorca.