



Ilustre Colegio de  
Abogados de Murcia

IMICAMUR  
Instituto de Mediación

## Solicitud de mediación

### Datos de la persona solicitante<sup>1</sup>

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<sup>1</sup> Apellidos y nombre Teléfono Dirección electrónica Domicilio

### Datos de la persona solicitante<sup>1</sup>

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<sup>1</sup> Apellidos y nombre Teléfono Dirección electrónica Domicilio

## Objeto de la solicitud de mediación

Solicitud

conjunta  unilateral

Se ha iniciado un proceso judicial

no  si

Número de autos

Juzgado

Partido Judicial



---

**Motivos para solicitar la mediación**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Discrepancias vinculadas a una compraventa | <input type="checkbox"/> Discrepancias en temas mercantiles                            |
| <input type="checkbox"/> Discrepancias en relación arrendaticia     | <input type="checkbox"/> Discrepancias en el seno de las sociedades                    |
| <input type="checkbox"/> Discrepancias en otro tipo de contratos    | <input type="checkbox"/> Discrepancias en empresas familiares                          |
| <input type="checkbox"/> Discrepancias en materia de consumo        | <input type="checkbox"/> Discrepancias en otras organizaciones                         |
| <input type="checkbox"/> Partición de cosa común                    | <input type="checkbox"/> Discrepancias con entidades bancarias y en temas hipotecarios |
| <input type="checkbox"/> Herencias y temas sucesorios               | <input type="checkbox"/> Reclamaciones de cantidad                                     |
| <input type="checkbox"/> Convivencia y propiedad horizontal         |  |
| <input type="checkbox"/> Medioambiente                              |  |
| <input type="checkbox"/> Discrepancias culturales y religiosas      |  |
| <input type="checkbox"/> Otros a especificar.....                   |  |

---

**Breve explicación de los motivos por los cuales se solicita la mediación (opcional)**

---

Designación de la persona mediadora del Instituto de Mediación del ICAMUR

- la hace el Instituto de Mediación ICAMUR  
 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 Mediación en asuntos civiles y mercantiles, y la tramitación y requisitos establecidos por el Instituto de Mediación del Ilustre Colegio de Abogados de Murcia**

---

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 la Ley orgánica de protección de datos de carácter personal, se le informa que los datos personales que facilite se integrarán en un fichero del Instituto de Mediación del Ilustre Colegio de Abogados de Murcia, con la finalidad de gestionar el servicio de mediación solicitado.  
Sus datos personales serán comunicados al mediador correspondiente inscrito en el Registro de mediadores del Ilustre Colegio de Abogados de Murcia, con la única y exclusiva finalidad de llevar a cabo la mediación solicitada. Presentar esta solicitud implica el consentimiento a esta cesión y también al tratamiento de los datos en el marco de la mediación.
2. Esta persona debe figurar en el Registro de Mediadores del Instituto de Mediación del Ilustre Colegio de Abogados de Murcia