Data…………………….,.

Polskie Centrum Mediacji Oddział w Poznaniu

Ul. Mickiewicza 33/22

60-837 Poznań

[pcm@mediacje.poznan.pl](mailto:pcm@mediacje.poznan.pl)

[www.mediacje.poznan.pl](http://www.mediacje.poznan.pl)

Tel. 48 667 618 434

**Wniosek o przeprowadzenie mediacji**

Wnoszę o przeprowadzenie postępowania mediacyjnego między:

WNIOSKODAWCA:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko

a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko

W sprawie:

Krótki opis sporu uzasadniający wniosek

|  |
| --- |
|  |

Wartość przedmiotu sporu ( jeśli dotyczy praw majątkowych - wg. oceny wnioskodawcy)

|  |
| --- |
|  |

\* poniżej należy wybrać jedną z opcji

❑\* Wyrażam zgodę na to, aby mediator przekazał Pani/Panu ………………………………………………………… mój wniosek o przeprowadzenie mediacji i uzyskał Jej/Jego zgodę na wszczęcie postępowania mediacyjnego.❑\* Do niniejszego wniosku załączam dowód doręczenia wniosku o mediację drugiej stronie wraz z kopiami wszystkich załączników*.*

❑\* Uzyskałem/ uzyskałam i dołączam zgodę Pani/Pana …………………………………….na udział w mediacji

Na potrzeby komunikowania się w sprawie mediacji podaję dane kontaktowe :

Wnioskodawca: adres, tel. e-mail, dane pełnomocnika ( jeśli jest)

|  |
| --- |
|  |

Dane drugiej strony : adres, tel. e-mail, dane pełnomocnika ( jeśli jest)

|  |
| --- |
|  |

❑ proszę o wyznaczenie do mediacji mediatora PCM ( imię i nazwisko) ………………………………………….

❑ wnioskuję o wyznaczenie mediatora przez PCM,

❑ akceptuję [Regulamin Postępowania Mediacyjnego](../../Documents/Mediacje/PCM.O%20Poznań/2__OŚRODEK%20MEDIACYJNY/CENNIKI%20MEDIACJI/REGULAMIN%20Polskiego%20Centrum%20Mediacji%20O.Poznań.v.ost.pdf) , wyrażam zgodę na pokrycie kosztów  
 mediacji, w tym wniesienie opłaty administracyjnej w kwocie 300 zł + 23% VAT przed wszczęciem  
 mediacji w terminie wskazanym przez mediatora

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis osoby wnioskującej / pełnomocnika