



SOLICITUD DE INGRESO COMO MEDIADOR/A EN EL REGISTRO DE MEDIADORES

DNI/NIF/NIE		Nº de Colegiado	
Colegio de Abogados de Inscripción			
Nombre			
Apellidos			
Dirección Profesional	Calle, nº, piso		
	Localidad		
	Provincia		C.P.
Teléfono		Fax	
Correo electrónico			
Página web			

Año de inicio de la actividad como mediador/a profesional:			
Número aproximado de mediaciones realizadas:			
1-25		25-75	Más de 75

	Pertenencia a institución/es de mediación. <i>Indicar: SI/NO</i>
	Inscripción en otros Registros de Mediadores. <i>Indicar:</i>
	Participación en Servicios de Mediación Gratuita. <i>Indicar:</i>

ANEXO:

1. Certificado emitido por el Colegio de Abogados de residencia que acredite estar al día en los pagos de las cuotas colegiales y del Seguro de Responsabilidad Civil, o en su caso, certificado de cobertura expedido por la entidad aseguradora.
2. Resguardo de pago de la tasa de incorporación al Registro (si procede).
3. Certificado o Título de la formación realizada en Mediación.
 - Documentación que avale la experiencia (Certificado emitido por un organismo que avale la actuación profesional como mediador/a, número de mediaciones realizadas, etc.)



Declaro bajo mi responsabilidad que los datos cumplimentados en este formulario son ciertos y puedo presentar prueba documental en caso de ser requerido.

Solicito la inscripción en el Registro de Mediadores del Ilustre Colegio Provincial de Abogados de Pontevedra.

En _____, ____ de _____ de _____

Examinados los antecedentes, se acuerda la admisión/no admisión con fecha __/__/____.

Vº Bº

Secretaria,

Decano,