

**CENTRO DE MEDIACIÓN JUDICIAL
PODER JUDICIAL DE TUCUMÁN**

F.M. 1

**FORMULARIO ELECTRÓNICO DE MEDIACIÓN CIVIL (LEY 7.844) EN
EL MARCO DEL AISLAMIENTO SOCIAL PREVENTIVO OBLIGATORIO**

Completar el formulario electrónico de ingreso de causas con la mayor cantidad de datos, a fin de facilitar la celebración del proceso de mediación por medios virtuales.

Los campos que contienen el símbolo * son obligatorios y deben ser completados.

Vengo a requerir se ponga en marcha el procedimiento de mediación prescripto por la Ley N° 7.844 y su Decreto Reglamentario, bajo la modalidad virtual y en el marco de las disposiciones establecidas a causa de la pandemia originada por el virus COVID-19 (coronavirus).

Datos de la parte Requirente:

* Nombre y apellido: Vanesa Nahir Romano

* DNI: 37.504.080

* Domicilio real: El Mollar

Teléfono:

* Celular: 3813908011

* Correo electrónico: serastorga@gmail.com

* Fijo domicilio procesal en casillero digital de notificaciones: 20-23006687-7

* Nombre y apellido del abogado: Sergio Andres Astorga

* Carácter (apoderado / patrocinante): Patrocinante

Adjuntar poder en dato adjunto:

Teléfono del abogado:

* Celular del abogado: 3815989389

* Correo electrónico del abogado: serastorga@gmail.com

Otros requirentes:

Incorporar nuevo Requirente (menú desplegable)

* Nombre y apellido:

Dr. SERGIO A. ASTORGA
AB. GARCIA
MAT. PROV. BUENOS AIRES N° 517
MAT. PROV. TUCUMÁN N° 13
C.A.S. MAT. TUCUMÁN N° 30



Dr. JERGO A. ASTORGA
 ADOGADO
 MAT. PROV. 642-L-10K-17-617
 MAT. PROV. 642-L-10K-17-619
 C.A.S. MAT. 1043-L-01-17-38

Teléfono: _____

* Celular:

Correo electrónico:

Otros Requeridos:

Incorporar nuevo Requerido (menú desplegable)

* Nombre y apellido: Jose Mauricio Flores

* DNI: 11.516.664

* Domicilio real: Las Carreras – El Mollar

Teléfono:

* Celular:

Correo electrónico:

Compañía de seguros:

Incorporar compañía de seguros (menú desplegable)

* Denominación:

CUIT:

* Domicilio real:

* Teléfono:

Celular:

Correo electrónico:

N° de póliza:

Observaciones:

* ¿Tramita medidas cautelares? (menú de opción múltiple)

- No: X

- Si

El Mediador será designado por sorteo de la lista de mediadores inscriptos en el Registro de Mediadores (art. 8° de la Ley 7.844, modificada por Ley 8.482) que estuvieran en condiciones de celebrar audiencias de mediación con modalidad a distancia.

Dr. ~~GEORGE A. ASTORGA~~
~~ADDRESSES~~
 MAT. PROV. E. 1917-18-19-20
 MAT. PROV. 1921-22-23-24
 C.A.S. MAT. 1925-26-27-28-29-30

[Handwritten signature]

Solicitamos indicar en el ítem "observaciones" la existencia de condiciones que requieran un trámite de adecuación (ej.: necesidad de intérprete en lenguaje de señas, etc.).

Con el envío del presente formulario declaro que conozco y asumo la obligación de reponer tasa de justicia de inicio del proceso de mediación, una vez reabiertos los plazos procesales.

Asimismo, declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que no se ha omitido ni falseado información que deba contener esta declaración.

*** Firma digital o clave informática simple**

Dr. SERGIO A. ASTORGA
MAT. DE... 617
MAT. DE... 249
C.A.S. MAT. DE... 01 - F. 30

