

SOLICITUD DE ALTA

**REGISTRO DE MEDIADORES
CENTRO DE MEDIACIÓN
COLEGIO DE LA ABOGACÍA DE CÓRDOBA**

NOMBRE Y APELLIDOS:

Nº DE COLEGIADO:

DIRECCIÓN: (Incluir Código Postal y Localidad):

TELÉFONO:

FAX:

E-MAIL:

EL LETRADO QUE SUSCRIBE:

1. SOLICITA SU INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE MEDIADORES DEL CENTRO DE MEDIACIÓN DEL ICA-CÓRDOBA, EN LAS SECCIONES:

CIVIL Y MERCANTIL

FAMILIA

CONCURSAL

2. AUTORIZA LA CESIÓN DE SUS DATOS AL MINISTERIO DE JUSTICIA, UNA VEZ VERIFICADOS LOS REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN POR EL CENTRO DE MEDIACIÓN DEL COLEGIO DE LA ABOGACÍA DE CÓRDOBA.

Marcar sí o no: **SÍ** **NO**

3. EL LETRADO QUE SUSCRIBE SE COMPROMETE A RESPETAR EL REGLAMENTO DEL CENTRO DE MEDIACIÓN DEL ICA-CÓRDOBA Y SU CÓDIGO DEONTOLÓGICO.