

**СЪДЕБЕН ЦЕНТЪР ПО МЕДИАЦИЯ
КЪМ ОКРЪЖЕН СЪД - КЮСТЕНДИЛ**

ПИСМЕНО СЪГЛАСИЕ

*по чл.48, ал.2 от Наредба № 12/28.07.2025 г. за медиаторите
и процедурите в съдебните центрове по медиация*

Попълва се от страните и се предава/изпраща на медиатора

По дело № по описа на
/вид/

Заявяваме своето съгласие за участие в процедура по медиация.

1. Ищец/въззивник

телефон, ел.адрес

Адвокат:

телефон, ел.адрес

2. Ответник/въззиваем

телефон, ел.адрес

Адвокат:

телефон, ел.адрес

Постигнато съгласие за провеждане на процедура по медиация - **ДА** **НЕ**

Възразяваме/не възразяваме координаторът да определи медиатор, който да проведе процедурата по медиация.

Име на медиатор, който да проведе процедурата в случай, че страните имат общо съгласие:

.....

/вписан в списъка на медиаторите в СЦМ към ОС-Кюстендил или друг окръжен съд/

Желаем процедурата по медиация да се проведе в

/СЦМ към ОС-Кюстендил или друг СЦМ/

Страна 1

/име, подпис/

Страна 2

/име, подпис/

Дата: