СЪДЕБЕН ЦЕНТЪР ПО МЕДИАЦИЯ КЪМ ОКРЪЖЕН СЪД – КЮСТЕНДИЛ
координатор към СЦМ към ОС-Кюстендил – mediation@kos-bg.eu 0883 30 30 75

Приложение № 3

ЗАЯВЛЕНИЕ

по чл.40, ал.4 и ал.5 от Наредба № 12/28.07.2025 г. за медиаторите и процедурите в съдебните центрове по медиация

Заявлението се попълва от страните в случаите, когато желаят обща среща във връзка с висящи дела между тях и се предава/изпраща на координатора на СЦМ към Окръжен съд – Кюстендил

По …… дело № …….. по описа на ……
/вид/
Предмет на спора: ……

По …… дело № …….. по описа на ……
/вид/
Предмет на спора: ……

По …… дело № …….. по описа на ……
/вид/
Предмет на спора: ……

Избран съдебен център: ……..
/СЦМ към ОС-Кюстендил или друг СЦМ/

Име на медиатора, който да проведе процедурата /в случай, че страните имат общо съгласие/:
……
……

Не възразяваме координаторът да определи медиатор, който да проведе процедурата по медиация **ДА НЕ**

1. Ищец/въззивник …….
телефон …….., ел.адрес …….
Адвокат: ……
телефон …….., ел.адрес …….

2. Ищец/въззивник ……..
телефон …….., ел.адрес …….
Адвокат: …….
телефон …….., ел.адрес …….

3. Ответник/въззиваем ……
телефон …….., ел.адрес …….
Адвокат: …….
телефон …….., ел.адрес …….

4. Ответник/въззиваем ……
телефон …….., ел.адрес …….
Адвокат: …….
телефон …….., ел.адрес …….

Ищец/въззивник 1 …… Ответник/въззиваем: 3…….
/име, подпис/ /име, подпис/

Ищец/въззивник 2 …… Ответник/въззиваем: 4…….
/име, подпис/ /име, подпис/