

....., dnia
(miejsowość)

Nadawca:

.....
.....
.....
.....

Adresat:

Aleksandra Obuchowicz-Sawicz
Mediator wpisany na listę stałych mediatorów
przy Sądzie Okręgowym we Wrocławiu
ul. Kazimierza Wielkiego 15 lok. 9
50-077 Wrocław

Wniosek o przeprowadzenie mediacji

Wyrażam wolę na przeprowadzenie postępowania mediacyjnego pomiędzy:

..... (imię i nazwisko)

zamieszkałym/ą w, nr telefonu.....
adres e-mail.....

a

..... (imię i nazwisko)

zamieszkałym/ą w, nr telefonu.....
adres e-mail.....

Przedmiot mediacji (opis):

.....
.....

Krótki opis stanu faktycznego:

.....
.....
.....
.....

Podpis i data