

área de  
**ACCESO A JUSTICIA**  
Centro de mediación

La Plata, ..... de ..... de 20 .....

**Formulario Solicitud de Mediación Voluntaria. (POR DUPLICADO).**

Mediación derivada de juzgado Nº ..... Fuero

Dto. Judicial

Mediación con beneficio de gratuidad ( ) Si ( ) No

Mediación derivada del Consultorio Jurídico Gratuito ( )

Mediación derivada de Organismo gubernamentales o privados ( ) Presencial ( )

Remota ( )

**REQUERENTE:** .....

Documento: Tipo: ..... Número: .....

Domicilio Real: .....

Localidad: ..LA PLATA.....CP: ....1900.....Tel:.....

ABOGADO: ..... Tomo: ..... Folio:.....

Patrocinante: ( ) Apoderado: ( )

Domicilio Constituido: ..... Tel: .....

E-mail: .....

**REQUERIDO:** .....

Documento: Tipo: .DNI..... Número: .....

Domicilio Real: .....

Localidad: .....CP: .....Tel:.....

E-mail: .....

**ABOGADO:** ..... Tomo: ..... Folio:.....

Patrocinante: ( ) Apoderado: ( )

Domicilio Constituido: ..... Tel: .....

E-mail: .....

**OBJETO DE RECLAMO:**

Descripción: .....

Monto.....

**MEDIADOR:** .....

Designación por Elección ( ) Designación por Sorteo ( ) Nro. De Orden .....

**Firma conformidad del Mediador:** ..... **Fecha:** / /

**RECEPCIONADO CENTRO:** ..... **Fecha:** ...../...../.....

**Sigue al dorso**



área de  
**ACCESO A JUSTICIA**  
Centro de mediación

**Aranceles (Art. 31 del decreto 600/21, conforme actualización de la Autoridad de Aplicación)**

**Arancel de acceso al servicio: un (1) jus arancelario (solo para Presenciales en la Oficinas del Centro de Mediación CALP)**-----

**Anticipo: (1) Jus arancelario a cargo de la/s persona/s requirente/s y a cuenta de la retribución total que les correspondiere**

<b>Monto involucrado</b>	<b>Honorarios</b>
hasta la suma de 32,07 Jus	2,18 Jus.
desde 32,08 Jus hasta 79,80 Jus	7,31 Jus.
montos superiores a 79,81 Jus y hasta 159,60 Jus	13,04 Jus.
montos superiores a 159,61 Jus y hasta 319,20 Jus.	20,87 Jus.
montos superiores a 319,21 Jus y hasta 638,41 Jus.	31,31 Jus.
montos superiores a 638,42 Jus y hasta 1112,32 Ju	47,70 Jus
montos superiores a 1112,32 Jus	se incrementará a razón de 4,37 Jus por cada 79,80 Jus o fracción menor
<b>Monto Indeterminado</b>	8,69 Jus

*Si promovido el procedimiento de mediación, éste se interrumpiese o fracasare, quien promovió la mediación deberá abonar al mediador en concepto de honorarios la suma de 8,69 Jus o la menor cantidad que corresponda en función del importe del reclamo---*

*Si el requirente desistiera de la mediación cuando el mediador ya ha sido designado a éste le corresponderá la mitad de los honorarios a que hubiese tenido derecho.*

*Se otorgará el beneficio de gratuidad a ambas partes cuando, de común acuerdo, posibilitaran la presencia de observadores a las audiencias o su filmación, con fines pedagógicos y pasantías, de lo que se dejará constancia en el acta de audiencia.*

*\* En los casos en que del transcurso de una mediación iniciada como gratuita surgiere que alguna de las partes fuere solvente, la misma se convertirá en arancelada.*

*Se confecciona el presente por duplicado, entregando una copia al requirente*



Firma Solicitante

Firma Abogado Patrocinante

Firma Centro

área de  
**ACCESO A JUSTICIA**  
Centro de mediación

**Anexo requirentes/requeridos adicionales:**

*REQUERENTE: .....*  
*Documento: Tipo: ..... Numero: .....*  
*Domicilio Real: .....*  
*Localidad: ..LA PLATA.....CP: ....1900.....Tel.....*  
*ABOGADO: .. .....Tomo: .....Folio:.....*  
*Patrocinante: ( )*                                   *Apoderado: ( )*  
*Domicilio Constituido: .....Tel: .....*  
*E-mail: .....*

*REQUERENTE: .....*  
*Documento: Tipo: ..... Numero: .....*  
*Domicilio Real: .....*  
*Localidad: ..LA PLATA.....CP: ....1900.....Tel.....*  
*ABOGADO: .. .....Tomo: .....Folio:.....*  
*Patrocinante: ( )*                                   *Apoderado: ( )*  
*Domicilio Constituido: .....Tel: .....*  
*E-mail: .....*

*REQUERIDO: .....*  
*Documento: Tipo: .DNI..... Numero: .....*  
*Domicilio Real: .....*  
*Localidad: .....CP: .....Tel.....*  
*E-mail: .....*

*REQUERIDO: .....*  
*Documento: Tipo: .DNI..... Numero: .....*  
*Domicilio Real: .....*  
*Localidad: .....CP: .....Tel.....*  
*E-mail: .....*

