

СЪДЕБЕН ЦЕНТЪР ПО МЕДИАЦИЯ
КЪМ ОКРЪЖЕН СЪД – ВАРНА
mediation_center@vos.bg

ЗАЯВЛЕНИЕ

/по чл.59, ал.2 от Наредба №12 от 28.07.2025г. на ВСС/

Формулярът се попълва от страните в случаите, когато процедурата по медиация в съдебния център започва по тяхна инициатива и се предава/изпраща на координатора на центъра по медиация

Съд, № на дело, година на образуване

Име на медиатора /медиаторите/, 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

Желаем медиацията да се проведе чрез видеоконферентна връзка ДА / НЕ

Ищец

- Имена и подпис :
- Телефон:
- Електронен адрес:

Ищец

- Имена и подпис
- Телефон:
- Електронен адрес:

Ищец

- Имена и подпис:
- Телефон:
- Електронен адрес:

Адвокат на ищеца/ищите:

- Телефон:
- Електронен адрес:

СЪДЕБЕН ЦЕНТЪР ПО МЕДИАЦИЯ
КЪМ ОКРЪЖЕН СЪД – ВАРНА
mediation_center@vos.bg

Ответник

- Имена и подпис:
- Телефон:
- Електронен адрес:

Ответник

- Имена и подпис:
- Телефон:
- Електронен адрес:

Ответник

- Имена и подпис:
- Телефон:
- Електронен адрес:

Адвокат на ответника/ответниците:

- Телефон:
- Електронен адрес:

Предмет на спора:.....