

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

ПИСМЕНО СЪГЛАСИЕ

/по чл.19, ал.3 от ЗМ и чл.48, ал.2 от Наредба №12 от 28.07.2025г. на ВСС/

Формулярът се попълва от страните и се предава/изпраща на медиатора

Съд, № на дело, година на образуване

Заявяваме своето съгласие за участие в процедура по медиация, която да се проведе:

- **В съдебния център по медиация към Окръжен съд – Варна**
- **Извън съдебния център**

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:

Ответник

- Имена и подпис:
- Телефон/ електронен адрес:

Ответник

- Имена и подпис:
- Телефон/ електронен адрес:

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

Ответник

- Имена и подпис:
- Телефон/ електронен адрес: