**CENTRO DE MEDIACIÓN VOLUNTARIA DEL COLEGIO DE ABOGADOS DEL DEPARTAMENTO JUDICIAL DE MERCEDES**

**DECLARACION JURADA DE DATOS**

 Mercedes, de Marzo de 2024.-

**NOMBRE Y APELLIDO:**

**DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD:**

**CUIT:**

**FECHA DE NACIMIENTO:**

**DOMICILIO REAL:**

**DOMICILIO PROCESAL FÍSICO:**

**DOMICILIO ELECTRÓNICO:**

**TOMO Y FOLIO DE ABOGADO:**

**MATRÍCULA DE MEDIADOR PREJUDICIAL:**

**TELÉFONO:**

**E-MAIL:**

(a) Declaro bajo juramento cumplir con los requisitos para integrar el Registro de Mediadores para realizar co-mediaciones a distancia en la órbita de los consultorios gratuitos en el marco del convenio de adhesión y compromiso del Colegio de Abogados del Departamento Judicial Mercedes y la Federación Argentina de Colegios de Abogados; atento que me encuentro habilitado como mediador por el Ministerio de Justicia y Derechos Humanos de la Provincia de Buenos Aires, poseo matrícula de mediador al día y cumplo con las horas de capacitación continua obligatoria; comprometiéndome a comunicar al Centro de Mediación Voluntaria todo cambio que modifique los términos de la presente declaración jurada.-

(b) Me notifico y consiento que cuando en el proceso de mediación o co-mediación ambas partes, requirente y requerido, sean derivadas con patrocinio desde el Consultorio Jurídico Gratuito, no se percibirán honorarios por la tarea desarrollada.-

**FIRMA DIGITAL:**