**PRESENTACION INCOMPARECENCIAS**

A la Dirección Nacional de

MEDIACION Y METODOS PARTICIPATIVOS

DE RESOLUCION DE CONFLICTOS:

El que suscribe, Dr. /Dra. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Hab. N°\_\_\_\_\_\_\_, vengo a acompañar la documentación exigida por el Decreto N° 1467/11, artículo 23, en los casos de mediación a mi cargo finalizados por incomparecencia de parte debidamente notificadas, según el siguiente detalle:

(Acta original, Instrumento de notificación original y arancel)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° MEPRE** | **Acta de cierre original (Fs.)** | **Notificaciones original (Fs.)** | **Arancel** | **VB** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Fecha y recepción

|  |
| --- |
|  |
|  |

Firma y sello

Mediador