

ОКРЪЖЕН СЪД – СМОЛЯН СЪДЕБЕН ЦЕНТЪР ПО МЕДИАЦИЯ

4700, гр. Смолян, бул. „България“ № 16, Координатор на съдебен център по
медиация: тел.: 0301/60 475, e-mail: smolyan-os@justice.bg

Приложение № 10
към Правилата за организация на
дейността на СЦ по медиация към
Окръжен съд – Смолян

ДО КООРДИНАТОРА НА СЪДЕБНИЯ ЦЕНТЪР ПО МЕДИАЦИЯ КЪМ ОКРЪЖЕН СЪД - СМОЛЯН

ПИСМЕНО СЪГЛАСИЕ ЗА УЧАСТИЕ В ПРОЦЕДУРА ПО МЕДИАЦИЯ

по чл. 19, ал. 3 от Закона за медиацията и чл. 48, ал. 2 от Наредба № 12/28.07.2025г.
за медиаторите и процедурите в съдебните центрове по медиация, приета от ВСС

*Настоящият формуляр се попълва от страните по всящо съдебно дело и се
предава/изпраща на координатора на центъра по медиация*

Съд, № на дело, година на образуване:

.....

Предмет на спора:

.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО КООРДИНАТОР,

С това заявление изразяваме съгласието и решението си за участие в процедура по
медиация, за разрешаването на спора по всящо съдебно дело:

.....

(посочва се № на дело, година на образуване, Съд, дата на следващото съдебно заседание)

която да се проведе:

• в съдебния център по медиация към Окръжен съд – Смолян/съответното
териториално поделение на съдебния център по медиация към Окръжен съд - Смолян

• Извън съдебния център по медиация към Окръжен съд – Смолян/съответното
териториално поделение на съдебния център по медиация към Окръжен съд – Смолян, а
именно.

.....

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 (вярното се подчертава или ограджда)

Ищец:

• Имена и подпис:

-
- Телефон:
 - Електронен адрес:

Упълномощен адвокат на ищцовата страна:

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

Ответник:

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

Упълномощен адвокат на ответната страна:

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