

Fecha registro solicitud en el IMPA
 (a cumplimentar por el IMPA)

__ / __ / ____

Fecha aprobación por Órgano Control
 (a cumplimentar por el IMPA)

__ / __ / ____

1. DATOS DEL SOLICITANTE

NIF				
Nombre:		Apellidos		
Dirección profesional:		Nº	Esc.	Piso
Localidad		Concejo:		
Provincia:		CP:	País:	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:		Fax:	
Correo electrónico:				

2. SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y ACREDITACIÓN DE DOCUMENTACIÓN

a. **Por la presente, solicito mi inscripción en el Registro de Mediadores del Instituto de Mediación del Principado de Asturias, para lo que apporto los siguientes documentos:**

- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad
- Certificación acreditativa de la inscripción en el Registro de Mediadores del Ministerio de Justicia o una certificación del Colegio Profesional del solicitante que acredite tal inscripción
- En caso de inscripción en la lista especializada de Práctica Concursal: certificación acreditativa de la inscripción como Mediador Concursal en el Registro de Mediadores del Ministerio de Justicia o una certificación del Colegio Profesional del solicitante que acredite tal inscripción
- Justificante de abono en el nº de cuenta bancaria del IMPA: ES61 2048 0114 1234 0400 3447, de los Derechos de mantenimiento en el Registro de Mediadores correspondientes al año natural en el que solicito mi inscripción (121 € IVA incluido), así como orden de domiciliación para el abono de dichos derechos en lo sucesivo. (1)

b. **Adicionalmente, para el caso de derivaciones de mediaciones intrajudiciales, deseo ser adscrito en la/s siguiente/s área/s de práctica profesional, para lo que apporto documentación acreditativa de poseer formación o experiencia práctica específica en el área/s de práctica de mediación seleccionada/s:**

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Práctica bancaria y financiera | <input type="checkbox"/> Práctica en propiedad intelectual |
| <input type="checkbox"/> Práctica en aspectos societarios-empresariales | <input type="checkbox"/> Práctica en propiedad industrial |
| <input type="checkbox"/> Práctica en responsabilidad societaria | <input type="checkbox"/> Práctica en transporte terrestre |
| <input type="checkbox"/> Práctica concursal | <input type="checkbox"/> Práctica en transporte marítimo |

Asimismo, declaro bajo mi responsabilidad.

- Que conozco y me someto a los principios informadores de la mediación, al marco regulador del IMPA y a la Norma de Régimen Interior sobre funcionamiento del Registro de Mediadores del IMPA.
- Que me comprometo a asistir, con carácter previo a las sesiones de mediación, a las sesiones informativas en aquellas mediaciones que, por turno, me pudieran corresponder.
- Que mi domicilio profesional radica en Asturias.
- Que me comprometo a realizar y acreditar la formación continua anual que recomiende el IMPA y a comunicar cualquier otra modificación o actualización de mis datos.
- Que lo declarado en esta solicitud y los documentos aportados son exactos, verdaderos y no omiten ningún dato de carácter esencial.
- Que no he sido inhabilitado o suspendido para el ejercicio de mi profesión por ninguna autoridad competente.
- Que, en el caso de haber solicitado mi inscripción en la especialidad de Práctica Concursal, cumplo con las condiciones establecidas en el artículo 27 de la Ley Concursal.

(1) Los mediadores que sean a la vez colegiados del Colegio de Economistas de Asturias inscritos en el Turno de Actuación Profesional del Colegio, estarán exentos del abono de estos derechos.

3. DATOS BANCARIOS

Indique por favor los datos de la cuenta bancaria donde desea domiciliar los Derechos de mantenimiento en el Registro, así como ingresar las liquidaciones de honorarios correspondientes a los servicios de mediación desarrollados (2).

IBAN: _____ Código de la entidad: _____ Código de la oficina: _____ D.C.: _____ N° de Cuenta: _____

Titular: _____

Entidad bancaria: _____

- (2) En el caso de mediadores que sean a la vez colegiados del Colegio de Economistas de Asturias, se utilizará la cuenta bancaria habitual designada por el colegiado para el abono de las cuotas colegiales, salvo otra indicación por parte del mismo.

Autorizo el tratamiento de los datos proporcionados en esta solicitud de inscripción al Instituto de Mediación del Principado de Asturias del Colegio de Economistas de Asturias, para ser incorporados y tratados en un fichero para que puedan ser publicados en las listas de mediadores que se elaboren, tramitar mis designaciones como mediador y comunicar estos datos a las partes de los procedimientos en los que se haya propuesto mi designación. Asimismo, autorizo al CEA para ceder mis datos a terceros que puedan intervenir en el proceso y quedo informado de la posibilidad de ejercer mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el CEA, para lo cual podré comunicar de forma documentada la solicitud del mismo a la dirección del Responsable de Ficheros (CEA) C/ Alfonso III El Magno, n ° 15, bajo - 33001 Oviedo (Asturias).

En a de de 20

Firma: