



CENTRO DE MEDIACIÓN:(Registro D.G.M. N°.....)

Domicilio:.....

Acta de Resultado

Expediente de Mediación N°

Carátula: ""

Fecha de Inicio de la Mediación:/...../.....

Fecha de Finalización de la Mediación:/...../.....

Mediados:

.....

.....

Letrados:

.....

Mediador:.....

.Auxiliares y/o co-mediadores (indicar especialidad).....

.....

Número de Audiencias realizadas:.....

Duración en cada una de las audiencias:

.....

.....

Cantidad de Reuniones Conjuntas:

Cantidad de Reuniones Privadas:

Motivo de la Conclusión de la Mediación:

Con Acuerdo: Total

Parcial:.....

Sin acuerdo: Por decisión de las partes

Por decisión del mediador

Por desistimiento de una de las partes

Por incomparencia de una de las partes

Por incomparencia de ambas las partes

Por imposibilidad de notificación

Honorarios Mediador:..... Pago: (si o no)

Honorarios Letrados:.....Pago: (si o no)

.....Pago: (si o no)

Honorarios Perito:Pago: (si o no)

Incomparencia injustificada de alguna o ambas partes:

(indicar fecha de notificación de la audiencia, o imposibilidad de notificar)

OBSERVACIONES:.....

.....

.....

.....

Firma y Sello del Mediador