

WZÓR

.....

(miejscowość, data)

Do

Prezesa Centrum Mediacji

przy Izbie Adwokackiej w Białymstoku

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres do doręczeń)

OŚWIADCZENIE

O DYSPONOWANIU ODPOWIEDNIMI MOŻLIWOŚCIAMI LOKALOWYMI DO
PRZEPROWADZANIA MEDIACJI

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że dysponuję odpowiednimi możliwościami
lokalowymi do przeprowadzania mediacji.

.....

Podpis