Mediasiya Şurasının İdarə Heyətinin “31” avqust 2022-ci il tarixli qərarı ilə təsdiq edilmişdir

**Mediasiya təşkilatının loqosu**

**MEDİASİYA ŞURASI**

**Bakı ­­\_\_ saylı Mediasiya təşkilatı**

AZ 1033 Bakı şəhəri, Heydər Əliyev prospekti 115 telefon:+9941234504888. E-poçt mediasiya9999@gmail.com

**İLKİN MEDİASİYA SESSİYASINDA (İMS) İŞTİRAK EDİLMƏMƏSİ BARƏDƏ**

**A R A Y I Ş**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nömrə:** |  |
| **Tarix:** |  |

 **(“Mediasiya haqqında” Azərbaycan Respublikası Qanununun 29.2-ci maddəsinə əsasən verilmişdir)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mediasiya təşkilatı barədə məlumat və əlaqə vasitələri** |  |
| **Mediatorun adı, atasının adı və soyadı, reyestr nömrəsi, əlaqə vasitələri** |  |
| **Mübahisənin növü (işarə etmək)** |  |
| **Mediasiyanın tətbiqi barədə təklifin tarixi** |  |
| **Təklifdə göstərilən mübahisənin predmeti**  |  |
| **İMS-də iştirak edən tərəf** (Fiziki şəxsin adı, atasının adı və soyadı, şəxsiyyətini təsdiq edən sənədin seriyası və nömrəsi, FIN kod, doğum tarixi,hüquqi şəxs olduqda - adı və VÖEN-i, etibarnamə ilə təmsilçilik zamanı həmin sənədin nömrəsi) |  |
| **İMS üçün ərizənin tarixi** |  |
| **İMS-də iştirak etməyən və ya iştirak etməkdən yazılı şəkildə imtina edən tərəf** (Fiziki şəxsin adı, atasının adı və soyadı, şəxsiyyətini təsdiq edən sənədin seriyası və nömrəsi, FIN kod, doğum tarixi,hüquqi şəxs olduqda - adı və VÖEN-i, etibarnamə ilə təmsilçilik zamanı həmin sənədin nömrəsi) |  |
| **Tərəf(lər)ə göndərilən bildirişin tarixi və tərəflərə çatma tarixi (çatmayıbsa, bunun səbəbi)** |  |
| **İMS-in keçirildiyi tarix, vaxt və yer** |  |
| **İMS xərcinin məbləği və ödəyən tərəfin adı, atasının adı və soyadı** |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M.Y**

**(Mediatorun soyad, ad, ata adı) (Mediatorun imzası və möhürü)**