Domnule Președinte,

Subsemnatul (a) ……………………………………………………………, mediator autorizat

identificat(ă) prin CNP ………………..……………………….., domiciliat(ă)

în……………………………………………………………………………………

………………………………………………………………telefon………………………………e-mail ………………………………………., prin prezenta

CERERE

Solicit ÎNCETAREA CALITĂȚII DE MEDIATOR AUTORIZAT și RADIEREA BIROULUI DE MEDIATOR prin emiterea unei Hotărâri în acest sens de către Consiliul de Mediere

 Adresa de comuinicare a Hotărârii:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

Anexez prezentei:

* Act de identitate - copie certificată olograf “conform cu originalul” și semnată;
* Hotararea de autorizare - original;
* CIF - copie certificată olograf “conform cu originalul” și semnată;
* Autorizație de mediator – original;
* Legitimația de mediator - original
* Dovada achitării taxei anuale profesionale la zi
* Arhiva biroului de mediator–original sau acolo unde nu este cazul, declarație pe propria răspundere că nu există arhiva birou de mediator;

Taxele se pot plăti direct de pe site-ul https://consiliuldemediere.ro/plata sau în unul din conturile bancare:

Banca BRD - Sucursala Calderon - Cont IBAN: RO62BRDE410SV96511634100

UniCredit Bank - Sucursala Carol - Cont IBAN: RO91BACX0000000325142000

Data Semnătura

……………. ……………………..