**Declarație pe proprie răspundere**

 Subsemnatul(a),…………………………….., posesor/posesoare al /a CI, seria……., numărul…………., CNP……………………………………………………………., mediator autorizat, cu domiciliul în ….…………………………………………………………………………………………………………, având calitatea de [denumirea funcției, ex. mediator]…..………………………………………………………………………………………………., titular al [Numele cabinetului/biroului]…………………………………………………………………………………………………….., cu sediul în [Adresa completă a biroului/cabinetului]…………………………………………………………………………………………………….., declar următoarele:

* **Biroul de Mediere / Cabinetul de Mediere………………………………………………………………………………………….. nu deține arhivă.**

**sau**

* **Biroul de Mediere / Cabinetul de Mediere…………………………………………………………………………………………………………………………………….. deține arhivă.**

**În cazul în care există arhivă, mă oblig să predau întreaga arhivă către Consiliul de Mediere, cu sediul în Municipiul București, Strada Nerva Traian Nr. 27-33, Scara B, Etaj 1, Birou 6, Sector 3, conform cerințelor reglementărilor în vigoare.**

**Prezenta declarație este dată pe propria răspundere și în conformitate cu legea.**

Data:

Semnătura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_