

.....

.....  
(Pełna nazwa firmy)

.....  
(Adres)

.....  
(NIP)

.....  
(REGON)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

z dnia ...../..... r.

Imiona i Nazwiska osób reprezentujących:

1. ....

Telefon: ..... E-mail: .....

2. ....

Telefon: ..... E-mail: .....

3. ....

Telefon: ..... E-mail: .....

Imię i Nazwisko pełnomocnika biorącego udział w mediacji (jeśli jest):

1. ....

Telefon: ..... E-mail: .....

Oświadczam, że .....

..... wyraża zgodę na mediację

i Monikę Orłowską jako mediatora w sporze z .....

.....  
(nazwa i adres drugiej strony)

którego przedmiotem jest .....

.....

.....

Czytelne podpisy osoby/osób upoważnionych do reprezentacji.

.....