

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO
DE MEDIADORES/AS E INSTITUCIONES DE
MEDIACIÓN.**

PARA PERSONAS JURÍDICAS



RAZÓN SOCIAL: _____

DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD: _____

C.I.F.: _____

Nº TELÉFONO: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE: _____

D.N.I.: _____

ÁMBITO DE ACTUACIÓN: _____

ÁMBITO TERRITORIAL: _____

MIEMBRO DE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA ENTIDAD SOLICITANTE, COLEGIADO

EN EL COEESCV:

Nº COLEGIADO/A:

SOLICITA:

La inscripción en el Registro de Mediadores e Instituciones de mediación del COL·LEGI OFICIAL D'EDUCADORES I EDUCADORS SOCIALS DE LA COMUNITAT VALENCIANA, aportando la siguiente documentación:

- Inscripción en el Registro General de los Titulares de Actividades y de los Servicios y Centros de Acción Social de la Comunitat Valenciana.
- Fotocopia de la Escritura de Constitución o de los Estatutos de la Entidad, en los que conste el objeto social
- Solicitud de inscripción en el Registro de Mediación de la Comunitat Valenciana.
- Póliza del Seguro de Responsabilidad Civil.

Valencia, de _____ de 201__

Fdo.:

A LA JUNTA DE GOBIERNO DEL COEESCV

****La solicitud de inscripción en el Registro comportará el consentimiento para el tratamiento de los datos que se proporcionen y su publicidad.***