



**RED DE SERVICIOS MUNICIPALES DE MEDIACIÓN**  
**FEDERACIÓN VALENCIANA DE MUNICIPIOS Y PROVINCIAS**

**HOJA DE INCORPORACIÓN A LA RED DE SERVICIOS MUNICIPALES DE MEDIACIÓN.**

La Entidad Local.....

está interesada en formar parte de la **Red de Servicios Municipales de Mediación** que la Federación Valenciana de Municipios y Provincias está impulsando en su seno, en el marco del Convenio colaboración con la Conselleria de Justicia, interior y Administración Pública, para actuaciones culturales de impulso, divulgación y reconocimiento e investigación en materia de derechos y libertades fundamentales, derecho de acceso a la justicia y **Mediación**.

La incorporación a la Red no supone ningún gasto para la entidad local.

Firma, (Alcalde/sa Presidente/a o Concejal/a delegado).

Sello de la entidad

En..... a.....de..... de 2020

<b>FICHA DE CONTACTO</b>							
Entidad Local							
Persona de contacto <b>Autoridad Local</b>							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">Cargo</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">Nombre</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">teléfono</td> <td style="width: 50%; padding: 5px;">Correo electrónico</td> </tr> </table>		Cargo		Nombre		teléfono	Correo electrónico
Cargo							
Nombre							
teléfono	Correo electrónico						
Persona de contacto <b>Personal técnico</b>							
Responsabilidad							
Nombre							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">Teléfono</td> <td style="width: 50%; padding: 5px;">Correo electrónico</td> </tr> </table>		Teléfono	Correo electrónico				
Teléfono	Correo electrónico						
<b>Datos Protegidos: fichero FVMP Red de Servicios Municipales de Mediación</b>							

REMITIR A: [xarxamediatio@fvmp.org](mailto:xarxamediatio@fvmp.org)