**Solicitud de conciliación privada arts. 15 y 16 LO 1/2025**

**Datos de la persona solicitante (1)**

Apellidos y nombre/razón social y representante NIF/CIF

Lugar de nacimiento Fecha de nacimiento

Domicilio (calle, número, piso y puerta)

Población Provincia Código Postal

Teléfonos de contacto Correo electrónico Dispone de medios para videoconferencias

**Datos de su abogado Apellidos y nombre Teléfono Correo electrónico Dirección**

**Datos de la persona solicitante o parte contraria**

Apellidos y nombre/razón social y representante NIF/CIF

Lugar de nacimiento Fecha de nacimiento

Domicilio (calle, número, piso y puerta)

Población Provincia Código Postal

Teléfonos de contacto Correo electrónico Dispone de medios para videoconferencias

**Datos de su abogado Apellidos y nombre Teléfono Correo electrónico Dirección**

**Objeto de la solicitud de conciliación**

**Solicitud**

□ Conjunta □ Unilateral

Si es unilateral, indique los datos de la otra parte:

**Motivos para solicitar la conciliación**

|  |  |
| --- | --- |
| □ Discrepancias vinculadas a una compraventa | □ Discrepancias culturales y religiosas |
| □ Discrepancias en relación arrendaticia | □ Discrepancias en temas mercantiles |
| □ Discrepancias en otro tipo de contratos | □ Discrepancias en el seno de las sociedades |
| □ Partición de cosa en común | □ Discrepancias en otras organizaciones |
| □ Herencias y temas sucesorios | □ Discrepancias con entidades bancarias y en temas hipotecarios |
| □ Convivencia y propiedad horizontal | □ Reclamaciones de cantidad |
| □ Medioambiente□ En materia de familia | □ Cuantía superior a 24.000€ |
|  |  |
| □ Otros (especificar) ................................................................................................................................................................. |

 ................................................................................................................................................................................................

**Breve explicación del objeto de la controversia por la que se solicita la conciliación**

**Conciliación privada**: Toda persona física o jurídica que se proponga ejercitar las acciones legales que le corresponden en defensa de un derecho, puede requerir a una persona con conocimientos técnicos o jurídicos relacionados con la materia de que se trate, para que gestione una actividad negociadora tendente a alcanzar un acuerdo conciliatorio con la parte a la que se pretenda demandar.

**Solicito/amos** la designación por los Servicios MASC del ICACOR de una persona conciliadora, colegiada ejerciente e inscrita en el listado de conciliadores de este Colegio y acepto/amos las normas básicas que articulan la conciliación privada (arts. 15 y 16 LO 1/2025), así como la tramitación y requisitos establecidos por este Colegio.

Firma de la persona solicitante Firma de la persona solicitante

**Lugar y fecha:**

**(1)** En caso de que haya más personas solicitantes, deberá cubrirse un impreso para las restantes.

**COSTE DE LA CONCILIACIÓN:**

**1º.- CRITERIOS GENERALES.**

* Cuando la cuantía de la controversia sea inestimable o indeterminada, el ICACOR fijarán el coste atendiendo a las particularidades de la disputa.
* El derecho de admisión se abonará por el o los solicitantes en el momento de presentación.
* Salvo que las partes pacten que el pago lo haga una sola, los derechos de gestión y administración se abonarán por cada parte en el proceso en el momento de citación para la sesión inicial.
* Salvo que las partes pacten que el pago lo haga una sola, los honorarios de los profesionales designados se provisionarán por cada parte en el momento de citación para la sesión inicial y, en su caso, en el de las ulteriores sesiones.

**2º.- CONCILIACIÓN PRIVADA EN CONFLICTOS SIN ESPECIAL COMPLEJIDAD O CUANTÍA**

**DERECHOS ICACOR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DEVENGO** | **CONCEPTO** | **IMPORTE €** |
| Solicitud | Admisión | 15 cada parte a satisfacer en el momento de la solicitud o de la aceptación |
| Inicio tramitación | Gestión y administración | 25 cada parte en el momento de citación para la sesión inicial |

**HONORARIOS CONCILIADORES (más IVA)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DEVENGO** | **CONCEPTO** | **IMPORTE** |
| Aceptación y citación para sesión inicial | Asistencia a las partes | 75 cada parte |
| Citación a siguientes sesiones y sesión final | Asistencia a las partes | 50 cada parte |
| Certificación a petición del interesado | Art. 17 párrafo final LM y otros análogos | 25 |

**3º.- CONCILIACIÓN PRIVADA EN CONFLICTOS DE ESPECIAL COMPLEJIDAD O CUANTÍA**

**DERECHOS ICACOR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DEVENGO** | **CONCEPTO** | **IMPORTE** |
| Solicitud | Admisión | 15 cada parte a satisfacer en el momento de la solicitud o de la aceptación |
| Inicio tramitación | Gestión y administración | 25 cada parte en el momento de citación para la sesión inicial |
| Inicio tramitación | Cuantía superior a 24.000€ | 0,10% que se calcula sobre la cuantía total en el momento de citación para la sesión inicial |

**HONORARIOS CONCILIADORES (más IVA)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DEVENGO** | **CONCEPTO** | **IMPORTE** |
| Aceptación y citación para sesión inicial | Asistencia a las partes | 150 cada parte |
| Citación para siguientes sesiones y sesión final | Asistencia a las partes | 100 cada parte por cada sesión |
| Citación para sesión inicial | Cuantía superior a 24.000€ | 0,50% que se calcula sobre la cuantía total |

**Los ingresos deben efectuarse en la cuenta corriente ES33 2080 0091 7930 4001 0244, aportando justificante a ICACOR**

**CLÁUSULA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

A CORUÑA, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_\_\_\_.

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de ILUSTRE COLEGIO PROVINCIAL DE ABOGADOS DE A CORUÑA con CIF Q1563001E y domicilio social sito en FEDERICO TAPIA Nº11 BAJO 15004, CORUÑA (A CORUÑA) con la finalidad de poder gestionar el servicio de asistencia jurídica gratuita/ servicio de Medios adecuados de solución de controversias (MASC) prestado por nuestra entidad. En cumplimiento con la normativa vigente, ILUSTRE COLEGIO PROVINCIAL DE ABOGADOS DE A CORUÑA informa que los datos serán conservados según el plazo legalmente establecido.

Adicionalmente, ILUSTRE COLEGIO PROVINCIAL DE ABOGADOS DE A CORUÑA informa que en caso de ser necesario se procederá al tratamiento de sus datos de salud y otras categorías especiales de datos.

Con la presente cláusula queda informado de que sus datos serán comunicados en caso de ser necesario a: bancos y cajas, administraciones públicas y a todas aquellas entidades con las que sea necesaria la comunicación, con la finalidad de cumplir con la prestación del servicio anteriormente mencionado. En caso de ser necesario sus datos serán comunicados a la Comisión de Asistencia jurídica Gratuita.

El hecho de no facilitar los datos a las entidades mencionadas implica que no se pueda cumplir con la prestación de los servicios.

A su vez, le informamos que puede contactar con el Delegado de Protección de Datos de ILUSTRE COLEGIO PROVINCIAL DE ABOGADOS DE A CORUÑA, dirigiéndose por escrito a la dirección de correo info@vila-abogados.com o al teléfono 881 800 505.

ILUSTRE COLEGIO PROVINCIAL DE ABOGADOS DE A CORUÑA informa que procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello que ILUSTRE COLEGIO PROVINCIAL DE ABOGADOS DE A CORUÑA se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o al correo electrónico secretariotecnico@icacor.es.

Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

Nombre y apellidos

DNI:

Firma: