

Etapa Previa de Mediación Familiar

Trámite: 5566540

Información de Trámite asociado

TEMA	CUERPO DE MEDIADORES
TIPO	SOLICITUD DE MEDIACIÓN

Datos del Solicitante

Apellido y nombre: TORNELLO ADRIANA ELIZABETH
Documento: 25158202
CUIL: 27-25158202-0
Email: adritornello@gmail.com
Teléfono:
Celular: 2612477813
Interno:
Domicilio: ANDRADE 180 - LAS HERAS, LAS HERAS, MENDOZA
Observación extra:
Sexo: F - Femenino

- Tema a tratar en la mediación
ALIMENTOS (A HIJOS, PADRES, PARIENTES, CÓNYUGES, OTROS)
- Observaciones sobre "Temas a tratar"
- Nro. para contacto WhatsApp (obligatorio)
2612477813

Persona con quien quiere hacer la mediación

- NRO. DE DOCUMENTO
31657407
- NOMBRE Y APELLIDO
Juan Jesús Pedraza
- TELEFONO
2616794333
- DOMICILIO
Molinero Tejada 1029
- PROVINCIA
MENDOZA
- DEPARTAMENTO
LAS HERAS
- Lugar de residencia de la otra persona en caso de no vivir en Mendoza
- OBSERVACION EXTRA

Localidad lugar de atención

- PROVINCIA
MENDOZA

Etapas Previa de Mediación Familiar

Trámite: 5566540

- **DEPARTAMENTO**
LAS HERAS
 - **LOCALIDAD**
LAS HERAS
 - **OBSERVACION EXTRA**
-

DATOS ADICIONALES

- **Describa brevemente la situación actual de la relación**
 - **FILIACIÓN PATERNA**
SI
 - **Cantidad de hijos - Nombre - Edades**
2 Camila Pedraza edad 27 años Francesca Pedraza edad 9 años
 - **SITUACIONES DE VIOLENCIA**
NO
 - **Datos de denuncia - Medida de protección (Fecha - N° Expediente - Organismo)**
 - **ACUERDO ANTERIOR DE MEDIACIÓN**
SI
 - **Datos de acuerdo anterior o antecedentes en Justicia de Familia (N° de Expediente - Juzgado**
SCJM N° 29515, 29979, 30004
 - **Datos del profesional patrocinante (Opcional: Nombre completo, teléfono, matrícula)**
-