



CENTRO DE MEDIACIÓN:(Registro D.G.M. Nº.....)
CONVENIO DE CONFIDENCIALIDAD

Los abajo firmantes acordamos el presente convenio de confidencialidad en el proceso de Mediación iniciado el/...../....., Expte. Nº caratulado:"

....."actuando como Mediador/a....., el que se regirá por las siguientes cláusulas:

PRIMERO - Deber de confidencialidad en audiencias conjuntas. Nada de lo dicho, ventilado u ocurrido en todas y cada una de las audiencias conjuntas celebradas o que se celebren, así como la información obtenida en virtud de la documentación aportada o los dichos de terceros conocidos bajo estas circunstancias, podrá ser revelado, difundido o ventilado fuera de este procedimiento y deberá ser mantenido en estricta confidencialidad, y no podrá ser revelado ni invocado en proceso alguno.

SEGUNDO - Deber de confidencialidad en audiencias privadas. El deber de confidencialidad se extenderá a todas y cada una de las audiencias privadas celebradas o que se celebren con las partes. Nada de lo que en ellas ocurra podrá ser revelado a las partes restantes o a terceros, salvo autorización expresa de la parte con quien se haya celebrado la audiencia privada.

TERCERO - Excepción al deber de confidencialidad. La confidencialidad no será mantenida en caso de que se tenga conocimiento de la comisión de un delito grave o en casos de ejercicio de violencia familiar o de malos tratos contra un menor.

CUARTA - Fin de la confidencialidad. Cada uno de los firmantes podrá ser relevado del deber de confidencialidad si así lo acordaren las partes restantes, expresamente y por escrito, bajo pena de nulidad.

En la Ciudad de.....,a los.....días del mes de.....de 20...

Apellido y Nombre:.....

D.N.I. Nº :.....

Domicilio:.....

Condición en la que participa:.....

Firma:

Apellido y Nombre:.....

D.N.I. Nº :.....

Domicilio:.....

Condición en la que participa:.....

Firma:

Apellido y Nombre:.....

D.N.I. Nº :.....

Domicilio:.....

Condición en la que participa:.....

Firma:

Apellido y Nombre:.....

D.N.I. Nº :.....

Domicilio:.....

Condición en la que participa:.....
Firma:

Apellido y Nombre:.....
D.N.I. N° :.....
Domicilio:.....
Condición en la que participa:.....
Firma:

Apellido y Nombre:.....
D.N.I. N° :.....
Domicilio:.....
Condición en la que participa:.....
Firma: