

В территориальную службу  
примирения МО Плавский район ТО

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

### Заявление

прошу рассмотреть проблемную ситуацию, состоящую в том, что: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата происшедшего: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Стороны конфликта:

(Ф.И.О. участника) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. участника) \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_, ознакомлен  
с правилами, принципами и этапами процедуры медиации и согласен (не  
согласен) на примирительную встречу.

Дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_