

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTO DE MEDIACIÓN

DATOS DE LA PARTE SOLICITANTE

Denominación: _____

Nombre y apellidos de su representante: _____

Condición que ostenta: _____

Domicilio a efectos de comunicaciones

Dirección: _____

Municipio: _____

Provincia: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Correo electrónico: _____

En el supuesto de que el procedimiento sea solicitado por más de una representación, cumplimentar Anexo.

DATOS DE LA PARTE NO SOLICITANTE

Denominación: _____

Dirección: _____

Municipio: _____

Provincia: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

En el supuesto de que el procedimiento se promueva frente a más de una parte, cumplimentar Anexo.

DATOS DE LAS RESTANTES ORGANIZACIONES EMPRESARIALES Y/O SINDICALES REPRESENTATIVAS EN EL ÁMBITO DEL CONFLICTO

Denominación: _____

Dirección: _____

Municipio: _____

Provincia: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Denominación: _____

Dirección: _____

Municipio: _____

Provincia: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Denominación: _____

Dirección: _____

Municipio: _____

Provincia: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Denominación: _____

Dirección: _____

Municipio: _____

Provincia: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Organización: _____

Dirección: _____

Municipio: _____

Provincia: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

TIPO DE CONFLICTO (señálese el que proceda)

- Conflicto colectivo de interpretación y/o aplicación, definido de conformidad con lo establecido en el artículo 151 LPL.

En el supuesto de que el acuerdo sobre cuya interpretación o aplicación versa el conflicto tenga Comisión Paritaria, deberá adjuntarse copia de su dictamen o, de no existir pronunciamiento, copia de la solicitud de su intervención.

- Conflicto ocasionado por discrepancias surgidas durante la negociación de un convenio, acuerdo o pacto colectivo.

- Conflicto que da lugar a la convocatoria de una huelga.

Fecha prevista para el inicio de la huelga: _____

- Conflicto que se suscita en relación con la determinación de servicios de seguridad y mantenimiento en caso de huelga.

Fecha prevista para el inicio de la huelga: _____

- Conflicto derivado de discrepancias surgidas en periodo de consultas.

- Controversia colectiva que surge con ocasión de la aplicación e interpretación de un Convenio Colectivo y que conlleva el bloqueo en la adopción del correspondiente acuerdo en la Comisión Paritaria⁽¹⁾.

COLECTIVO DE TRABAJADORES AFECTADO Y ÁMBITO

Nº aproximado de trabajadores afectados por el conflicto: _____

Ámbito territorial: _____

OBJETO DEL CONFLICTO (con especificación de su génesis y desarrollo)

⁽¹⁾ En este supuesto, la iniciativa de sometimiento deberá instarse por la mayoría de ambas representaciones en dicha Comisión Paritaria.

PRETENSIÓN Y RAZONES QUE LA FUNDAMENTAN

DESIGNACIÓN DE MEDIADOR⁽²⁾

Por el solicitante del procedimiento.

El mediador/a designado/a es D/Dña. _____

Por delegación en el SIMA.

_____, a _____ de _____ de 20 _____

Firma y sello

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

⁽²⁾ El mediador designado lo será de entre los comprendidos en la lista elaborada por el SIMA. No obstante, según lo dispuesto en el artículo 7.2 del ASEC, "...Las partes en conflicto podrán designar de mutuo acuerdo a un solo mediador no incorporado a las listas del Servicio Interconfederal de Mediación y Arbitraje...", en cuyo caso deberán facilitar los datos que permitan la localización por el SIMA de la persona designada.

En todo caso, "el mediador o mediadores deberán ser ajenos al conflicto concreto en que actúan sin que puedan concurrir intereses personales o profesionales directos susceptibles de alterar o condicionar su actividad mediadora" (artículo 14. 5 ASEC).

ANEXO: IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

DATOS DE LA PARTE SOLICITANTE

Denominación: _____

Nombre y apellidos de su representante: _____

Condición que ostenta: _____

Domicilio a efectos de comunicaciones

Dirección: _____

Municipio: _____

Provincia: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Correo electrónico: _____

DATOS DE LA PARTE NO SOLICITANTE

Denominación: _____

Dirección: _____

Municipio: _____

Provincia: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Denominación: _____

Dirección: _____

Municipio: _____

Provincia: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Denominación: _____

Dirección: _____

Municipio: _____

Provincia: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Fax: _____