|  |  |
| --- | --- |
| TÒA ÁN NHÂN DÂN ……  **TÒA ÁN NHÂN DÂN ……  ------------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |
| Số: ……/TB-TA | *………….., ngày …… tháng ….. năm …………* |

**THÔNG BÁO LẦN THỨ 2  
VỀ QUYỀN LỰA CHỌN ĐỐI THOẠI VÀ LỰA CHỌN HÒA GIẢI VIÊN**

Kính gửi: …………………………………………………………………………..

Địa chỉ:……………………………………………………………………………

Số điện thoại: ……………………………..; số fax: …………………………….(nếu có).

Địa chỉ thư điện tử: ……………………………. (nếu có).

Là người khởi kiện trong khiếu kiện:………….…………………………….

Xét thấy khiếu kiện thuộc trường hợp đối thoại tại Tòa án.

Căn cứ khoản 4 và khoản 5 Điều 16 của Luật Hòa giải, đối thoại tại Tòa án;

Tòa án nhân dân………………………. thông báo cho……………………. biết:

……………………… có quyền lựa chọn đối thoại và lựa chọn 01 Hòa giải viên trong danh sách Hòa giải viên của Tòa án …………………………….…………………………….

Trong thời hạn 03 ngày làm việc, kể từ ngày nhận được Thông báo này, ……………………. phải trả lời bằng văn bản cho Tòa án biết về việc đồng ý hoặc không đồng ý đối thoại tại Tòa án và họ tên, địa chỉ của Hòa giải viên mà mình lựa chọn (nếu có việc lựa chọn Hòa giải viên) về địa chỉ ……………………………. hoặc trả lời vào hòm thư điện tử ……………………………., hoặc số fax …………………………….

Trường hợp ……………………………. trực tiếp đến Tòa án trình bày ý kiến thì Tòa án sẽ lập biên bản ghi nhận ý kiến.

Hết thời hạn nêu trên mà ………………………………….. không trả lời thì Tòa án sẽ tiến hành các thủ tục đối thoại theo quy định.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:*** - Như kính gửi; - Lưu hồ sơ khiếu kiện | **CHÁNH ÁN** *(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |