



DC Concilia S.r.l.

Domanda n. _____

Allegata all'Istanza di mediazione tra _____ e _____
depositata il _____

nei confronti di / congiuntamente a:

PARTE CONVENUTA

(COGNOME) _____ (NOME) _____ C.F. _____
residente a (CAP _____) _____ (____) alla via/corso/piazza _____
n. _____
TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

Rappresentato e difeso da: (allegare procura)

(COGNOME) _____ (NOME) _____ con studio in
(CAP _____) _____ (____) alla via/corso/piazza _____ n. _____
TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

Da compilare in caso di Persona Giuridica

Per conto di: _____ Partita IVA/ C.F. _____ con sede in
(CAP _____) _____ (____) alla via/corso/piazza _____ n. _____
TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

PARTE CONVENUTA

(COGNOME) _____ (NOME) _____ C.F. _____
residente a (CAP _____) _____ () alla via/corso/piazza _____
n. ____
TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

Rappresentato e difeso da: (allegare procura)
(COGNOME) _____ (NOME) _____ con studio in
(CAP _____) _____ () alla via/corso/piazza _____ n. ____
TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

Da compilare in caso di Persona Giuridica

Per conto di: _____ Partita IVA/ C.F. _____ con sede in
(CAP _____) _____ () alla via/corso/piazza _____ n. ____
TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

PARTE CONVENUTA

(COGNOME) _____ (NOME) _____ C.F. _____
residente a (CAP _____) _____ () alla via/corso/piazza _____
n. ____
TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

Rappresentato e difeso da: (allegare procura)
(COGNOME) _____ (NOME) _____ con studio in
(CAP _____) _____ () alla via/corso/piazza _____ n. ____
TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

Da compilare in caso di Persona Giuridica

Per conto di: _____ Partita IVA/ C.F. _____ con sede in
(CAP _____) _____ () alla via/corso/piazza _____ n. ____
TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

