



DC Concilia S.r.l.

Domanda n. _____

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

ISTANZA DI MEDIAZIONE

ai sensi del d.lgs. 28/10 e successive modifiche

PARTE ISTANTE

Il sottoscritt _____ (COGNOME) _____ (NOME) _____
nato/a a _____ () in data _____ 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 ISTANTE

__I__ sottoscritt __ (COGNOME) _____ (NOME) _____
nato/a a _____ () in data _____ 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 ISTANTE

__I__ sottoscritt __ (COGNOME) _____ (NOME) _____
nato/a a _____ () in data _____ 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 _____

