

**Alla segreteria del Servizio di Conciliazione
della C.C.I.A.A. di Mantova**

Organismo iscritto al n. 697 del registro degli
organismi di mediazione tenuto dal Ministero
della Giustizia

N. di Registro

Prot. N. /8.7.1

del

(parte riservata alla compilazione
della CCIAA)

Domanda di mediazione/conciliazione – Modulo integrativo ulteriori parti invitate alla

Procedura di mediazione/conciliazione tra

_____ (parte istante)

e

_____ (parte invitata)

attivata in data _____

Ulteriore parte invitata

Cognome e nome/denominazione _____

Codice fiscale _____ P. IVA _____

Via/Piazza _____ n. _____ Comune _____

Prov. _____ CAP _____ tel. _____ Fax _____

e-mail _____ P.E.C. _____

Ulteriore parte invitata

Cognome e nome/denominazione _____

Codice fiscale _____ P. IVA _____

Via/Piazza _____ n. _____ Comune _____

Prov. _____ CAP _____ tel. _____ Fax _____

e-mail _____ P.E.C. _____

Ulteriore parte invitata

Cognome e nome/denominazione _____

Codice fiscale _____ P. IVA _____

Via/Piazza _____ n. _____ Comune _____

Prov. _____ CAP _____ tel. _____ Fax _____

e-mail _____ P.E.C. _____

Luogo e data _____

Firma _____