

**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

*Camera di Commercio aderente alla convenzione ARERA –
UNIONCAMERE del 28/12/2016 per la gestione del tentativo obbligatorio
di conciliazione nei settori elettricità e gas*

N. di Registro

Prot. N. /8.7.1

del

(parte riservata alla
compilazione della CCIAA)

Domanda di conciliazione – Modulo integrativo parte invitata

PROCEDURA DI CONCILIAZIONE

tra _____ (parte istante)

e _____ (prima parte invitata)

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** _____