

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 parte invitata

PROCEDURA DI MEDIAZIONE/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 _____