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

Iscritto al n. 697 del Registro degli organismi di mediazione tenuto dal Ministero della Giustizia

PROCURA SPECIALE AD ASSISTERE

II/La sottoscritto/a	C.F
nato/a il a	prov./stato
residente in (via/piazza o altro)	cap città
prov./stato	, in qualità di parte della mediazione (indicare le parti del procedimento)
(da cor	in qualità di legale rappresentante <i>pro-tempore</i> di mpilare solo in caso di persone giuridiche/enti/associazioni)
Denominazione/Ragione sociale	P.IVA/C.F
	prov./stato
	CONFERISCE PROCURA SPECIALE A
Avvocato (Cognome e Nome)	C.F
nato/a il a	prov./stato
con studio in (via/piazza o altro)	
cap città	prov./stato,
iscritto all'Ordine degli Avvocati di	tessera n
tel	fax
e-mail	pec
affinché, lo/la assista nel procedimento di	mediazione su indicato innanzi al Servizio di Conciliazione della C.C.I.A.A di Mantova, con il potere
di nominare, revocare e farsi sostituire da	altri procuratori ai quali vengono conferiti i medesimi poteri, ed eleggendo domicilio presso lo/la
studio/residenza del medesimo.	
Luogo e data	Firma

(allegare fotocopia del documento d'identità del delegante e del delegato).