

ULTERIORI PARTI CONVOCATE – DOMANDA DI MEDIAZIONE

ULTERIORI PARTI CONVOCATE n. ____

Persona fisica/giuridica):			
Residente/con sede in Via:			Città:
Prov:	CAP:	CF:	P.IVA:
Tel:		E-mail:	
Legale rappresentante (solo per persone giuridiche):			

ASSISTITO DA

Avv./Dr.	Con studio in:		
Via:	Prov:	CAP:	
Tel:	E-mail:		

ULTERIORI PARTI CONVOCATE n. ____

Il sottoscritto (persona fisica/giuridica):			
Residente/con sede in Via:			Città:
Prov:	CAP:	CF:	P.IVA:
Tel:		E-mail:	
Legale rappresentante (solo per persone giuridiche):			

ASSISTITO DA

Avv./Dr.	Con studio in:		
Via:	Prov:	CAP:	
Tel:	E-mail:		