

CAMERA DI CONCILIAZIONE CIVILE E COMMERCIALE

IMMEDIATA ADR - ORGANISMO DI MEDIAZIONE

Iscritta al n. 49 del Registro degli Organismi di Mediazione del Ministero della Giustizia

ai sensi del D.lgs. n. 28/2010 e del D.M. n. 180/2010

SEDE SECONDARIA DI CIVITAVECCHIA

Via Vincenzo Annovazzi n. 15 Torre Europa Civitavecchia 00053

e-mail: immediata.adr.civitavecchia@simplartner.eu **pec:** immediata.adr.civitavecchia@notificalegale.eu

≈ ● ≈

ISTANZA DI MEDIAZIONE ai sensi del D.lgs. n. 28/10

MODELLO 1 B

allegato all'Istanza di Mediazione del ___/___/___

promossa da _____

nei confronti di _____

(da utilizzare nel caso in cui vi siano più Parti Invitate)

DATI DELLA PARTE INVITATA 1/B

Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ prov. ___ il ___ / ___ / _____ C.F. _____

P. IVA _____ residente in _____

prov. ___ Via _____ n. ___ cap _____

tel. _____ cell. _____ fax _____

e-mail _____ pec _____

in proprio nella qualità di legale rappresentante pro-tempore di:

Denominazione _____ con sede in _____

Via _____ n. _____ prov. _____ cap _____

C.F. _____ P.Iva _____

tel. _____ cell. _____ fax _____

e-mail _____ pec _____

Rappresentato da:

Nome _____ Cognome _____ munito di apposita procura

C.F. _____ residente in _____ prov. _____

Via _____ n. ____ tel. _____ cell. _____
fax _____ e-mail _____ pec _____

Assistito da:

Nome _____ Cognome _____ munito di apposita procura
con studio in _____ prov. ____ Via _____ n. ____
tel. _____ cell. _____ fax _____
e-mail _____ pec _____
iscritto all'Ordine degli Avvocati di _____ tessera n° _____

Supportato da:

Consulente tecnico Rappresentante associazione di categoria Altro _____
Nome _____ Cognome _____ munito di apposita procura
con studio/sede in _____ prov. ____ Via _____ n. ____
tel. _____ cell. _____ fax _____
e-mail _____ pec _____
iscritto all'Ordine dei/degli _____ tessera n° _____

La Parte Istante elegge domicilio per la presente procedura di mediazione e dichiara di volere ricevere le relative comunicazioni esclusivamente ai seguenti indirizzi e recapiti:

Via _____ n. ____ cap _____ tel. _____
cell. _____ fax _____ e-mail _____
pec _____ presso _____

Avvocato nominato Rappresentante nominato Consulente tecnico nominato

Rappresentante associazione di categoria nominato Altro nominato

DATI DELLA PARTE INVITATA 2/B

Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ prov. ____ il ____ / ____ / _____ C.F. _____
P. IVA _____ residente in _____
prov. ____ Via _____ n. ____ cap _____
tel. _____ cell. _____ fax _____
e-mail _____ pec _____

in proprio nella qualità di legale rappresentante pro-tempore di:

Denominazione _____ con sede in _____
Via _____ n. ____ prov. ____ cap _____
C.F. _____ P.Iva _____
tel. _____ cell. _____ fax _____
e-mail _____ pec _____

Rappresentato da:

Nome _____ Cognome _____ munito di apposita procura
C.F. _____ residente in _____ prov. ____
Via _____ n. ____ tel. _____ cell. _____
fax _____ e-mail _____ pec _____

Assistito da:

Nome _____ Cognome _____ munito di apposita procura
con studio in _____ prov. ____ Via _____ n. ____
tel. _____ cell. _____ fax _____
e-mail _____ pec _____
iscritto all'Ordine degli Avvocati di _____ tessera n° _____

Supportato da:

Consulente tecnico Rappresentante associazione di categoria Altro _____

Nome _____ Cognome _____ munito di apposita procura
con studio/sede in _____ prov. ____ Via _____ n. ____
tel. _____ cell. _____ fax _____
e-mail _____ pec _____
iscritto all'Ordine dei/degli _____ tessera n° _____

La Parte Istante elegge domicilio per la presente procedura di mediazione e dichiara di volere ricevere le relative comunicazioni esclusivamente ai seguenti indirizzi e recapiti:

Via _____ n. ____ cap _____ tel. _____
cell. _____ fax _____ e-mail _____
pec _____ presso _____

Avvocato nominato Rappresentante nominato Consulente tecnico nominato

Rappresentante associazione di categoria nominato Altro nominato

DATI DELLA PARTE INVITATA 3/B

Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ prov. ____ il ____ / ____ / _____ C.F. _____
P. IVA _____ residente in _____
prov. ____ Via _____ n. ____ cap _____
tel. _____ cell. _____ fax _____
e-mail _____ pec _____

in proprio nella qualità di legale rappresentante pro-tempore di:

Denominazione _____ con sede in _____
Via _____ n. ____ prov. ____ cap _____
C.F. _____ P.Iva _____

tel. _____ cell. _____ fax _____

e-mail _____ pec _____

Rappresentato da:

Nome _____ Cognome _____ munito di apposita procura

C.F. _____ residente in _____ prov. _____

Via _____ n. _____ tel. _____ cell. _____

fax _____ e-mail _____ pec _____

Assistito da:

Nome _____ Cognome _____ munito di apposita procura

con studio in _____ prov. _____ Via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ fax _____

e-mail _____ pec _____

iscritto all'Ordine degli Avvocati di _____ tessera n° _____

Supportato da:

Consulente tecnico Rappresentante associazione di categoria Altro _____

Nome _____ Cognome _____ munito di apposita procura

con studio/sede in _____ prov. _____ Via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ fax _____

e-mail _____ pec _____

iscritto all'Ordine dei/degli _____ tessera n° _____

La Parte Istante elegge domicilio per la presente procedura di mediazione e dichiara di volere ricevere le relative comunicazioni esclusivamente ai seguenti indirizzi e recapiti:

Via _____ n. _____ cap _____ tel. _____

cell. _____ fax _____ e-mail _____

pec _____ presso _____

Avvocato nominato Rappresentante nominato Consulente tecnico nominato

Rappresentante associazione di categoria nominato Altro nominato

DATI DELLA PARTE INVITATA 4/B

Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ prov. _____ il ___ / ___ / _____ C.F. _____

P. IVA _____ residente in _____

prov. _____ Via _____ n. _____ cap _____

tel. _____ cell. _____ fax _____

e-mail _____ pec _____

in proprio nella qualità di legale rappresentante pro-tempore di:

Denominazione _____ con sede in _____

Via _____ n. _____ prov. _____ cap _____

C.F. _____ P.Iva _____

tel. _____ cell. _____ fax _____

e-mail _____ pec _____

Rappresentato da:

Nome _____ Cognome _____ munito di apposita procura

C.F. _____ residente in _____ prov. _____

Via _____ n. _____ tel. _____ cell. _____

fax _____ e-mail _____ pec _____

Assistito da:

Nome _____ Cognome _____ munito di apposita procura

con studio in _____ prov. _____ Via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ fax _____

e-mail _____ pec _____

iscritto all'Ordine degli Avvocati di _____ tessera n° _____

Supportato da:

Consulente tecnico Rappresentante associazione di categoria Altro _____

Nome _____ Cognome _____ munito di apposita procura

con studio/sede in _____ prov. _____ Via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ fax _____

e-mail _____ pec _____

iscritto all'Ordine dei/degli _____ tessera n° _____

La Parte Istante elegge domicilio per la presente procedura di mediazione e dichiara di volere ricevere le relative comunicazioni esclusivamente ai seguenti indirizzi e recapiti:

Via _____ n. _____ cap _____ tel. _____

cell. _____ fax _____ e-mail _____

pec _____ presso _____

Avvocato nominato Rappresentante nominato Consulente tecnico nominato

Rappresentante associazione di categoria nominato Altro nominato

Civitavecchia ____ / ____ / _____

La Parte Invitata 1/B

La Parte Invitata 3/B

La Parte Invitata 2/B

La Parte Invitata 4/B
