

ADESIONE ALLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE*[Da compilare in caso di più convenuti e depositare unitamente all'adesione al procedimento e firmare sull'ultima pagina della stessa]*

LA PARTE CHIAMATA										
Persona fisica:										
Cognome					Nome					
Data di nascita			Luogo di nascita				Prov			
Codice fiscale										
Società:										
Ragione sociale										
Partita IVA										
Legale rappresentante: ^[2]										
Cognome					Nome					
Data di nascita			Luogo di nascita				Prov			
Codice fiscale										
Residenza / sede:										
Via							N°			
Città					Prov			CAP		
Recapiti:										
Telefono			Fax			Cellulare				
Posta elettronica										
PEC/Codice SDI										
Assistito dall'Avvocato: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO										
Cognome					Nome					
Studio in:										
Via							N°			
Città					Prov			CAP		
Recapiti:										
Telefono			Fax			Cellulare				
Posta elettronica										
PEC										