

CAMERA DI MEDIAZIONE E CONCILIAZIONE DELLE CONTROVERSIE
presso l'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI CASSINO
Piazza Labriola - 03043 Cassino

DOMANDA DI MEDIAZIONE

Il sottoscritto
residente aprov.....
via/piazzan.....cap.....
telfax.....cell.....
e-mail.....
p.iva.....cf.....
legale rappresentante dell'impresa.....
con sede a.....prov.....
via/piazzan.....cap.....
telfax.....cell.....
e-mail.....
p.iva.....cf.....

rappresentato da *(da compilare solo nel caso in cui il ricorrente intenda farsi rappresentare)*:

- difensore con specifica procura
- difensore munito anche di procura speciale
- altro

nome.....cognome.....
con sede a.....prov.....
via/piazzan.....cap.....
telfax.....cell.....
e-mail.....

chiede di avviare il tentativo di conciliazione nei confronti di:

nome.....cognome.....
ragione sociale impresa
residente/sede.....prov.....
via/piazzan.....cap.....
telfax.....cell.....
e-mail.....
p.iva.....cf.....

avanti alla:

- Camera di Conciliazione di Cassino - presso l'Ordine degli Avvocati di Cassino in Piazza Labriola
- Camera di Conciliazione di Sora - presso il Tribunale di Cassino Sezione Distaccata di Sora in Piazza Mayer Ross

Breve descrizione della controversia per la quale chiede quanto segue:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Il valore economico della controversia è indicativamente di Euro

Si allega la seguente documentazione:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Letta l' informativa disponibile sul sito, nella sezione Privacy, il sottoscritto..... autorizza al trattamento dei dati.

- Si
- No

Firma

.....