

Servizio di Conciliazione

Organismo iscritto al n. 72 del Registro degli Organismi deputati alla
gestione delle mediazioni tenuto dal Ministero della Giustizia

**Alla Segreteria del Servizio di Conciliazione
della Camera di Commercio di Viterbo**

ULTERIORI PARTI INVITATE

All' incontro di mediazione ai sensi del Dlgs 28/2010

Proposto da _____
nei confronti di _____

sono altresì invitati a partecipare i seguenti soggetti

Ulteriore parte invitata

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ Codice Fiscale _____ residente in _____
Prov. _____ Via _____
n. _____ CAP _____ Telefono _____
Cell. _____ fax _____ e mail _____

in qualità di titolare/legale rappresentante di (compilare solo in caso di persona giuridica):

Denominazione _____ Codice fiscale/P.Iva _____
con sede in _____ Prov. _____ Via _____
n. _____ CAP _____ Telefono _____ Cell. _____
fax _____ e mail _____ pec _____

Ulteriore parte invitata

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ Codice Fiscale _____ residente in _____
Prov. _____ Via _____
n. _____ CAP _____ Telefono _____
Cell. _____ fax _____ e mail _____

in qualità di titolare/legale rappresentante di (compilare solo in caso di persona giuridica):

Denominazione _____ Codice fiscale/P.Iva _____
con sede in _____ Prov. _____ Via _____
n. _____ CAP _____ Telefono _____ Cell. _____
fax _____ e mail _____ pec _____

Ulteriore parte invitata

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ Codice Fiscale _____ residente in _____
Prov. _____ Via _____
n. _____ CAP _____ Telefono _____
Cell. _____ fax _____ e mail _____

in qualità di titolare/legale rappresentante di (compilare solo in caso di persona giuridica):

Denominazione _____ Codice fiscale/P.Iva _____
con sede in _____ Prov. _____ Via _____
n. _____ CAP _____ Telefono _____ Cell. _____
fax _____ e mail _____ pec _____

Costituiscono un unico centro di interesse