



ORGANISMO DI MEDIAZIONE E ARBITRATO

MODULO ALTRE PARTI CONVENUTE

È responsabilità della parte istante indicare i recapiti della controparte.

In presenza di più controparti, con unico centro di interesse, questi saranno considerati come unica parte ai fini della corresponsione dell'indennità, e potranno ricevere le comunicazioni ad un unico indirizzo da questi indicato.

Dati Anagrafici Convenuto:

Natura giuridica: _____
Denominazione/Nominativo: _____
C.F.: _____
P. IVA: _____
Residenza/Sede: _____
Città: _____ Prov.: _____
e-mail: _____ Tel.: _____ CAP: _____
PEC: _____

Legale Rappresentante (qualora si tratti di persona giuridica):

Nominativo: _____
C.F.: _____
P. IVA: _____
Residenza: _____
Città: _____ Prov.: _____
e-mail: _____ Tel.: _____ PEC: _____

Avvocato (se noto):

Nominativo: _____
C.F.: _____
P. IVA: _____
Studio: _____
Città: _____ Prov.: _____
e-mail: _____ Tel.: _____ PEC: _____

Le Parti dichiarano di aver preso visione della Tabella indennità vigente pubblicata da CONCILIAMOCI S.R.L. e di accettarla integralmente.

Luogo e data: _____

Firma: _____

CONCILIAMOCI S.R.L. A SOCIO UNCIO

Sede Legale: Via Flaminia n. 171/B - 47923 Rimini (RN) – tel.: 0541.736451 – cell.: 377. 692.7496 - fax:0541.449515
www.conciliamocisrl.com - info@conciliamocisrl.com - conciliamoci@postaleg.it

C.F. - Partita I.V.A. - Registro delle imprese di Rimini: 03986280406 REA: RN 319779 - Capitale sociale € 20.000,00 i.v.