

# DOMANDA DI MEDIAZIONE

EX D.LGS 28/10 E MODD. SUCC.

## ORGANISMO DI CONCILIAZIONE DELLA FONDAZIONE FORENSE DI MONZA

ISCRITTO AL N. 17 DEL REGISTRO DEGLI ORGANISMI DI CONCILIAZIONE ISTITUITO PRESSO IL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA  
SEDE LEGALE: VIA MANTEGAZZA, 2 - MONZA (MB) 20900 - SEDE OPERATIVA: VIA DE GRADI, 3 - MONZA (MB) 20900

## ULTERIORE PARTE INVITATA

PERSONA FISICA/GIURIDICA\*

DENOMINAZIONE (SE PERSONA GIURIDICA)\*

NOME E COGNOME (persona fisica o legale Rappresentante o Amministratore)\*

C.F./P.IVA PERSONA GIURIDICA\*

C.F. PERSONA FISICA\*

RESIDENTE IN\*

N.

CITTÀ

PROV.

CAP

TELEFONO

E-MAIL

PEC

IN PROPRIO / IN RAPPRESENTANZA DI / IN PERSONA DI:

RESIDENTE IN

N.

CITTÀ

PROV.

CAP

CODICE FISCALE

IN QUANTO

**N.B.** SE LA PARTE ISTANTE/INVITATA È UN **CONDOMINIO** SI PREGA DI

**INDICARE IL C.F. DEL CONDOMINIO**

E **NON** QUELLO DELLA SOCIETÀ AMMINISTRATRICE.

## AVVOCATO DIFENSORE DELLA PARTE INVITATA (facoltativo)

NOME E COGNOME

FORO DI APPARTENENZA

TESSERA DI RICONOSCIMENTO (RILASCIATO DELL'ORDINE AVVOCATI) N.

CON STUDIO IN

CAP

TELEFONO

CELLULARE

FAX

E-MAIL

PEC