

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 ISTANTE (*)

PERSONA FISICA/GIURIDICA*

DENOMINAZIONE (SE PERSONA GIURIDICA)*

NOME E COGNOME (PERSONA FISICA/LEGALE RAPPRESENTANTE)*

NATO/A IL* A*

C.F./PIVA PERSONA GIURIDICA*

C.F. PERSONA FISICA*

RESIDENTE IN * N° CITTÀ

PROV. CAP

TELEFONO (NON DEVE CORRISPONDERE A QUELLO DEL LEGALE)

MAIL (NON DEVE CORRISPONDERE A QUELLA DEL LEGALE)

PEC (NON DEVE CORRISPONDERE A QUELLA DEL LEGALE)

DOCUMENTO DI IDENTITÀ*: TIPO N°

RILASCIATO DA IL CON SCADENZA

IN PROPRIO / IN RAPPRESENTANZA DI / IN PERSONA DI:

RESIDENTE IN PROV CAP

VIA N.

Organismo di Conciliazione della Fondazione Forense di Monza

Tel. 039/328673

PEO: conciliazione@fondazioneforensemonta.it PEC: conciliazione.avvocatimonza@legalmail.it

www.fondazioneforensemonta.it

DATI PER LA FATTURAZIONE

Fondazione Forense effettua la fatturazione nei confronti della parte che richiede la prestazione, dividendo l'importo dovuto in quote uguali nel caso di più soggetti istanti.

Anche al fine di poter usufruire delle agevolazioni fiscali (p.es. crediti di imposta) è necessario effettuare il pagamento per ciascuna fattura con bonifico bancario osservando le altre prescrizioni indicate dalle normative fiscali.

Per qualsiasi approfondimento consultare il proprio consulente fiscale.

Si dichiarano i seguenti dati per la fatturazione:

NOME/COGNOME/RAGIONE SOCIALE

CF PIVA

RESIDENZA/SEDE LEGALE

Codice Univoco:

Codice Destinatario:

PEC destinatario SDI:

Applicazione SPLIT PAYMENT SI NO

VIES attiva (per emissione fatture estere a persone giuridiche) SI NO

In caso non ci comunicaste tali dati vi informiamo sin d'ora che i documenti fiscali verranno emessi con codice generico "0000000" e saranno disponibili nella vostra area riservata del sito web dell'Agenzia delle Entrate che vi invitiamo a scaricare prontamente.

FIRMA

AVVOCATO DIFENSORE DELLA PARTE ISTANTE (*)

NOME E COGNOME

FORO DI APPARTENENZA

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

CON STUDIO IN CAP

TELEFONO CELLULARE FAX

E-MAIL

PEC

ULTERIORE DIFENSORE

NOME E COGNOME

FORO DI APPARTENENZA

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

CON STUDIO IN CAP

TELEFONO CELLULARE FAX

E-MAIL

PEC

Nel caso di più DIFENSORI clicca qui per compilare il modulo ed allegalo alla domanda.