



**Dati dei partecipanti al primo incontro di mediazione
(incontro preliminare di programmazione)**

Parte invitata

Cognome _____	Nome _____
nato/a a _____	prov./stato _____ il _____
indirizzo _____	cap _____ città _____ prov. / stato _____
Cod.Fisc. _____	P. IVA _____
tel. _____	cell. _____ Fax _____
e mail _____	P.E.C. _____

in qualità di titolare o legale rappresentante dell'impresa:

denominazione _____	Codice fiscale _____
sede legale in _____	cap _____ Città _____ prov. / stato _____
telefono _____	cell _____ fax _____
e mail _____	P.E.C. _____

l'avvocato indicato di seguito, presso lo studio del quale eleggo domicilio, mi assiste nel procedimento:

cognome _____	nome _____
indirizzo _____	cap _____ città _____ prov. / stato _____
tel. _____	cell. _____ Fax _____
e mail _____	P.E.C. _____

non intendo avvalermi di alcun avvocato e dichiaro che la domanda riguarda una mediazione a carattere volontario

Luogo e data _____

Firma _____