

Servizio di Conciliazione - Camera di Commercio di Varese

Iscritto al n. 399 del Registro degli Organismi di Mediazione istituito presso il Ministero della Giustizia

Piazza Monte Grappa 5 – 21100 Varese

OGGETTO: RICHIESTA AVVISO DI PAGAMENTO PER DEPOSITO ISTANZA DI MEDIAZIONE (da trasmettere all'indirizzo conciliazione@va.camcom.it)

Premesso che la legge di Bilancio 2018 (L. 27 dicembre 2017 nr. 205) ha previsto, a partire dal 1 gennaio 2019, l'obbligo dell'emissione della fatturazione elettronica con trasmissione e ricezione tramite Sistema di Interscambio (Sdi).

Con il presente modulo si chiede all'Organismo di Mediazione della Camera di Commercio di Varese l'emissione dell'avviso di pagamento PagoPA per il deposito di domanda di mediazione, a tal fine si forniscono seguenti informazioni:

TIPO DI MEDIAZIONE (barrare solo una tipologia):

- ☐ VOLONTARIA
☐ OBBLIGATORIA

Valore Controversia € _____

ISTANTE a cui verrà intestato l'avviso PagoPA e successivamente la fatturazione (si ricorda che non è possibile intestare fatture agli studi legali):

Denominazione (se persona giuridica)* _____
Nome * _____ Cognome * _____
C.F.* _____ P. Iva * _____
Indirizzo * via/piazza _____ nr.* _____
Città* _____ Prov.* _____ Cap* _____
Applicazione Split Payment* ☐ Si ☐ No
Codice IPA _____
Fatturazione Elettronica (Codice SDI) _____
PEC destinatario SDI _____
Se i dati sopra richiesti non verranno comunicati i documenti fiscali saranno emessi con codice generico "0000000".

Ringraziando anticipatamente per la collaborazione, porgiamo cordiali saluti.

Data _____ Firma _____