

**A1+  Altre parti istanti****A2+  Altre parti convocate**

Allegato all'istanza di mediazione tra \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ depositata il \_\_\_\_\_

**Natura giuridica** \_\_\_\_\_

Nominativo \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

Indirizzo / Sede \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Rappresentante \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**Difensore o Consulente Titolo** \_\_\_\_\_

Nominativo \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

Indirizzo / Sede \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Studio \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**Natura giuridica** \_\_\_\_\_

Nominativo \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

Indirizzo / Sede \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Rappresentante \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**Difensore o Consulente Titolo** \_\_\_\_\_

Nominativo \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

Indirizzo / Sede \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Studio \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**Natura giuridica** \_\_\_\_\_

Nominativo \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

Indirizzo / Sede \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Rappresentante \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**Difensore o Consulente Titolo** \_\_\_\_\_

Nominativo \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

Indirizzo / Sede \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Studio \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**Natura giuridica** \_\_\_\_\_

Nominativo \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

Indirizzo / Sede \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Rappresentante \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**Difensore o Consulente Titolo** \_\_\_\_\_

Nominativo \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

Indirizzo / Sede \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Studio \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_