

Alla segreteria del Servizio di Conciliazione  
della C.C.I.A.A. di Mantova

Organismo iscritto al n. 697 del registro degli  
organismi di mediazione tenuto dal Ministero  
della Giustizia

N. di Registro MED/

Prot. N. /8.7.1

del

(parte riservata alla compilazione  
della CCIAA)

### Domanda di mediazione – Modulo integrativo parte invitata

#### PROCEDURA DI MEDIAZIONE

tra \_\_\_\_\_ (parte istante)

e \_\_\_\_\_ (prima parte invitata)

#### ULTERIORE PARTE INVITATA

Cognome e nome/denominazione \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

#### ULTERIORE PARTE INVITATA

Cognome e nome/denominazione \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

#### ULTERIORE PARTE INVITATA

Cognome e nome/denominazione \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_