



Compilare e consegnare a:

UFFICIO MEDIAZIONE
E-mail: mediazione@bo.camcom.it
Pec: conciliazione@bo.legalmail.camcom.it
Tel. [051/60.93.329-334-259-243-226](tel:0516093329334259243226)

MODULO AGGIUNTIVO PARTE INVITATA

LA DOMANDA DI MEDIAZIONE PROMOSSA DA

E' RIVOLTA ANCHE NEI CONFRONTI DI:

PARTE INVITATA N.

Dell'impresa

Del signore/a

Codice Fiscale

Partita IVA

Sede/residente a

Prov

CAP

In via

n.

telefono

cellulare

e-mail

PEC

nel caso la parte chiamata sia un Condominio indicare il nominativo e la P.E.C. dell'Amministratore

assistito dall'Avvocato: *(nel caso di mediazione demandata dal Giudice)*

Nome

Cognome

C.F.

domicilio/sede/studio in via

n.

Città

Prov

CAP

telefono

cellulare

e-mail

PEC

PARTE INVITATA N.

Dell'impresa

Del signore/a

Codice Fiscale

Partita IVA

Sede/residente a Prov CAP
In via n.
telefono cellulare
e-mail PEC

nel caso la parte chiamata sia un Condominio indicare il nominativo e la P.E.C. dell'Amministratore

assistito dall'Avvocato: *(nel caso di mediazione demandata dal Giudice)*

Nome Cognome
C.F.
domicilio/sede/studio in via n.
Città Prov CAP
telefono cellulare
e-mail PEC

PARTE INVITATA N.

Dell'impresa
Del signore/a
Codice Fiscale Partita IVA
Sede/residente a Prov CAP
In via n.
telefono cellulare
e-mail PEC

nel caso la parte chiamata sia un Condominio indicare il nominativo e la P.E.C. dell'Amministratore

assistito dall'Avvocato: *(nel caso di mediazione demandata dal Giudice)*

Nome Cognome
C.F.
domicilio/sede/studio in via n.
Città Prov CAP
telefono cellulare
e-mail PEC