

ALTRE CONTROPARTI

(Allegato B)

Allegato all'istanza di mediazione tra _____
e _____
depositata il _____

CONTROPARTE N. _____

Controparte _____ residente/con sede in _____

Indirizzo _____ CAP _____

C.F. _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

E-mail _____

Rappresentato da _____ (avvocato consulente altro)

con studio in _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

E-mail _____

CONTROPARTE N. _____

Controparte _____ residente/con sede in _____

Indirizzo _____ CAP _____

C.F. _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

E-mail _____

Rappresentato da _____ (avvocato consulente altro)

con studio in _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

E-mail _____