

ALTRE CONTROPARTI

(da inviare all'indirizzo sopra indicato o tramite fax)

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 _____, Indirizzo _____, 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 _____, Indirizzo _____, CAP _____,

Tel. _____, Cell. _____, Fax _____

E-mail _____