



Via Santamaura n. 46 – 00192 Roma
Tel. 06/4741967 Fax 06/92.91.22.33

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 _____