Camera di conciliazione forense di Vasto

Organismo iscritto nell'elenco ministeriale al n. 508

ISTANZA DI MEDIAZIONE

MANDATO

La parte istante (o le parti istanti):

Nome	Cognome

NOMINA (O NOMINANO)

l'avv. _____

Codice fiscale	Foro di appartenenza
Sede dello studio (comune)	Indirizzo
Recapito telefonico fisso	Recapito telefonico mobile
E-mail	PEC
Tessera n.	Altri dati

Ai fini dell'assistenza legale nel presente procedimento di mediazione, con elezione di domicilio per ricevere le comunicazioni, conferendo allo stesso i poteri previsti dalla normativa vigente in materia.

_____ _____

(luogo e data) Firma delle parti istanti