

ELEZIONE DI DOMICILIO

Il/La sottoscritto/a **persona fisica o giuridica** Nome e Cognome/Denominazione o Ragione Sociale

Luogo e data di nascita _____

Residenza/Sede/Domicilio Via/P.zza _____

Città _____ (____)CAP _____

P. IVA/Codice fiscale _____

Registro Imprese _____ (____) REA _____

Rappresentante legale _____

Luogo e data di nascita _____

Tel./Cell. _____ Fax _____

E-mail/PEC _____

Il/La sottoscritto/a **persona fisica o giuridica** Nome e Cognome/Denominazione o Ragione Sociale

Luogo e data di nascita _____

Residenza/Sede/Domicilio Via/P.zza _____

Città _____ (____)CAP _____

P. IVA/Codice fiscale _____

Registro Imprese _____ (____) REA _____

Rappresentante legale _____

Luogo e data di nascita _____

Tel./Cell. _____ Fax _____

E-mail/PEC _____

Il/La sottoscritto/a **persona fisica o giuridica** Nome e Cognome/Denominazione o Ragione Sociale

Luogo e data di nascita _____

Residenza/Sede/Domicilio Via/P.zza _____

Città _____ (____)CAP _____

P. IVA/Codice fiscale _____

Registro Imprese _____ (____) REA _____

Rappresentante legale _____

Luogo e data di nascita _____

Tel./Cell. _____ Fax _____

E-mail/PEC _____

Il/La sottoscritto/a **persona fisica o giuridica** Nome e Cognome/Denominazione o Ragione Sociale

Luogo e data di nascita _____

Residenza/Sede/Domicilio Via/P.zza _____

Città _____ (____)CAP _____

P. IVA/Codice fiscale _____

Registro Imprese _____ (____) REA _____

Rappresentante legale _____

Luogo e data di nascita _____

Tel./Cell. _____ Fax _____

E-mail/PEC _____

Meglio generalizzati nella domanda di mediazione presentata ex D.lgs 28/2010 presso l'organismo di mediazione "G.L. SRL", con sede legale in Vittoria Via Ruggero Settimo n.116, iscritto nel Registro Organismi di Mediazione, Ministero della Giustizia, al n. 685 e con espresso riferimento alla relativa procedura conciliativa da esperirsi in qualsiasi sede operativa del medesimo organismo

ELEGGONO DOMICILIO PRESSO

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza/domicilio, se Avvocato con Studio in Via/P.zza, _____

Foro di _____ Città _____ (____)CAP _____

P. IVA/Codice fiscale _____

Tel./Cell. _____ Fax _____

E-mail/PEC _____

All'uopo chiedono che tutte le comunicazioni esclusivamente relative al suddetto procedimento di mediazione vengano effettuate presso il suddetto studio. Letto approvato e sottoscritto.

Luogo e data

Firme

--

--

--

--

--

--