



Ente iscritto presso il Ministero della Giustizia al N. 449 del Registro degli Organismi
Sede Enna: Via San Girolamo n.56 - Tel./Fax +39 0935-537149 – Cell. 349-0600297
Sede Catania::Via Rosolino Pilo 32- Cell. 392-0244007

Allegato alla domanda di mediazione depositata il _____ Presso la sede di _____ Proc. N. _____ / _____	Timbro e firma di ricezione
---	-----------------------------

MODELLO ALTRE PARTI CONVENUTE

ALTRA PARTE CONVENUTA (N. _____)¹

Con riferimento all'istanza di mediazione

Tra _____ e _____

Si precisa che le altre parti convenute in mediazione sono le seguenti:

Persona fisica

Nome e Cognome _____ nato/a a _____
Prov. _____ il _____ residente in (Città) _____ Prov. _____
Via – Piazza _____ N. _____ CAP _____
Tel. _____ Cell. _____ C.F. _____
Mail/Pec _____

Persona giuridica (spazio riservato anche ad enti/associazioni non riconosciute/condomini)

Denominazione/Ragione sociale _____
con sede in (Città) _____ Prov. _____
Via – Piazza _____ N. _____ CAP _____
Tel./Fax _____ Cell. _____ C.F./P.IVA _____
Mail/Pec _____

ANNOTAZIONI AGGIUNTIVE²: _____

Luogo e data:

1. Assegnare un numero progressivo a ciascuna parte convenuta oltre quella indicata nell'istanza di mediazione.

2. Spazio a disposizione per eventuali dichiarazioni e/o richieste aggiuntive (ad es. per la parte convenuta indicare, se conosciuti, i dati del rappresentante legale)