

MEDIACONCILIAZIONE NAPOLI ONLUS

Via Mercadante 10, 80023 Caivano, Napoli | Via Degli Oleandri 2, 81100 Caserta tel-fax: 081.048 66 84 | Mediaconciliazioneapoli@pec.it | www.mediaconciliazione.it

RISPOSTA ALLA DOMANDA DI MEDIAZIONE (da inviare via fax al numero 081/0486684 oppure via email all'indirizzo p.e.c. mediaconciliazionenapoli@pec.it)

parte Istante(persona fisica o natura de	lla persona giuridica)*(1)	
Nome/Cognome*(2)	residente /con sede in*	
Provincia di*	√ia*	
CAP*C.F. *		
nella persona di*(indicare solo in caso d	li persone giuridiche)	
	x. *cell	
E-mail		
Rappresentato (se nominato) (Titolo)	Nome/Cognome)*	
	Via *	
Cap* Prov*		
Fax *Cell*		
Email*		
IN RIFERII	MENTO ALLA CONTROVERSIA CON:	
	a della persona giuridica)* (1)	
Provincia di*	residente /con sede in*	
	Via*,P.iva*	
	di persone giuridiche)	
	x. *cell	
ACCETTA DI ADERIRE ALLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE:		
replica brevemente i fatti:		



MEDIACONCILIAZIONE NAPOLI ONLUS

Via Mercadante 10, 80023 Caivano, Napoli | Via Degli Oleandri 2, 81100 Caserta tel-fax: 081.048 66 84 | Mediaconciliazioneapoli@pec.it | www.mediaconciliazione.it

1) Eventuale mandato al consulente con poteri conciliativi (l'assistenza non è obbligatoria per Legge);

Si allega la seguente documentazione:

 copia documento d'identità in corso di valid 	
3)	
5)	
6)	
- /	
Il sottoscritto dichiara:	
•	/2010, preso visione del regolamento che disciplina la Mediaconciliazione Napoli Onlus e s'impegna a rispettarlo;
2) di versare l'indennità prevista nel tariffario	nella modalità di legge e del regolamento.
Ogni comunicazione attinente a questa proce	edura deve essere effettuata dall'organismo:
□ al domicilio o residenza sopra indicata	
☐ ai recapiti del consulente incaricato.	
connesse al presente contratto, consapevole e informazioni nel rispetto della normativa sul	ropri dati, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, per le sole finalità che l'organismo è tenuto alla massima riservatezza circa dati lla protezione dei dati personali. consenso scritto al trattamento di dati sensibili.
Data	in fede(firma)

Legenda:

- * = Campi da compilare obbligatoriamente
- (1) = In caso di persona giuridica indicare la natura giuridica : società di persone,società di capitali,associazione,consorzio,cooperativa,ente pubblico,comitato,condominio,ecc..
- (2) = nome e cognome se persona fisica, denominazione se persona giuridica.
- (3) = indicare il rappresentante o una persona fisica da contattare