



Iscritto al Registro degli Organismi di Mediazione al n. 1056

## DELEGA A RAPPRESENTARE IN MEDIAZIONE

PROCEDURA DI MEDIAZIONE N.

PARTE ISTANTE  - PARTE CHIAMATA

NOME  COGNOME

SOCIETA'  LEGALE RAPP. TE

C.F.  / P.I.

LUOGO E DATA DI NASCITA

Doc.  rilasciato da  valido fino

RESIDENTE  VIA

TELEFONO  CELLULARE

MAIL  PEC

### DELEGA

L'Avv./Dott./Sig.ra , C.F.

\_\_, nato a  il  CON STUDIO/RESIDENTE IN

ALLA VIA  Tel.

mail  Doc.  rilasciato da

valido fino  AL FINE DI RAPPRESENTARLO AGENDO

IN NOME E PER CONTO NELLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE N.  ACCORDANDO ALLO

STESSO OGNI PIU' AMPIA FACOLTA' DI LEGGE, COMPRESA QUELLA DI CONCILIARE E, NELLO

SPECIFICO, DI SOTTOSCRIVERE VERBALE DI ACCORDO E/O DI MANCATO ACCORDO. IL CUI

INCONTRO E' FISSATO PER IL GIORNO  ALLE ORE  PRESSO LA

SEDE DI  VIA

Luogo e data

Firma (delegante)

Firma per Accettazione (delegato)

*In allegato copie f/r dei documenti di identità validi per il delegante e per il delegato*