



Iscritto al Registro degli Organismi di Mediazione al n. 1056

## PROCURA

PROCEDURA DI MEDIAZIONE N.

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

### CONFERISCE PROCURA SPECIALE

L'Avv. , C.F. , CON  
STUDIO IN  ALLA VIA  AL  
FINE DI ASSISTERLO NELLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE N.  IL CUI INCONTRO E'  
FISSATO PER IL GIORNO  ALLE ORE  PRESSO LA SEDE DI  
 VIA

**Si allega:**

**- copia documento identità;**

**- copia tesserino ordine avvocati.**

Luogo e data

Firma \_\_\_\_\_