



CAMERA DI COMMERCIO
INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA
CHIETI PESCARA

**Organismo di Mediazione della Camera di
Commercio Chieti Pescara**

Organismo iscritto al n. 337 del Registro degli organismi
deputati alla gestione delle conciliazioni - Ministero della
Giustizia

Compilare e consegnare a:

UFFICIO MEDIAZIONE

E-mail: conciliazione@chpe.camcom.it

Pec: cciaa@pec.chpe.camcom.it

Tel. 08715459465 – 0854536274 -237

MODULO AGGIUNTIVO PARTE INVITATA

DOMANDA DI MEDIAZIONE PROMOSSA DA _____

NEI CONFRONTI DI _____

PARTE INVITATA N.



Dell'impresa _____

Del signore/a _____

P. IVA _____ Codice Fiscale _____

Sede/residente a _____ Provincia _____ CAP _____

In Via _____ n. _____

Telefono _____ Tel. cellulare _____ Fax _____

email _____ PEC _____

nel caso la parte chiamata sia un Condominio indicare il nominativo e la P.E.C. dell'Amministratore

assistito dall'Avvocato: (nel caso di mediazione demandata dal Giudice)

Nome _____ Cognome _____

residente/ con studio in via _____ n° _____

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

Telefono _____ Tel. cellulare _____ Fax _____

email _____ PEC _____

PARTE INVITATA N.

☐

Dell'impresa _____

Del signore/a _____

P. IVA _____ Codice Fiscale _____

Sede/residente a _____ Provincia _____ CAP _____

In Via _____ n. _____

Telefono _____ Tel. cellulare _____ Fax _____

email _____ PEC _____

nel caso la parte chiamata sia un Condominio indicare il nominativo e la P.E.C. dell'Amministratore

assistito dall'Avvocato: (nel caso di mediazione demandata dal Giudice)

Nome _____ Cognome _____

residente/ con studio in via _____ n° _____

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

Telefono _____ Tel. cellulare _____ Fax _____

email _____ PEC _____

PARTE INVITATA N.

☐

Dell'impresa _____

Del signore/a _____

P. IVA _____ Codice Fiscale _____

Sede/residente a _____ Provincia _____ CAP _____

In Via _____ n. _____

Telefono _____ Tel. cellulare _____ Fax _____

email _____ PEC _____

nel caso la parte chiamata sia un Condominio indicare il nominativo e la P.E.C. dell'Amministratore

assistito dall'Avvocato: (nel caso di mediazione demandata dal Giudice)

Nome _____ Cognome _____

residente/ con studio in via _____ n° _____

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

Telefono _____ Tel. cellulare _____ Fax _____

email _____ PEC _____