



MANDATO A CONCILIARE (ASSISTENZA OBBLIGATORIA DELL'AVVOCATO (ART. 8 D.LGS 28/2010))

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente (o con studio) in via/piazza _____ n° _____
città _____ prov. _____ CAP _____ codice fiscale _____
telefono _____ tel.cell. _____ fax _____
e-mail _____ PEC _____

Titolare o legale rappresentante dell'impresa _____

P. IVA /codice fiscale _____ con sede in via _____ n° _____ città _____
prov. _____ CAP _____
telefono _____ tel.cell _____ fax _____
e-mail _____ PEC _____

CONFERISCE INCARICO

all'Avv. _____ del foro di _____
residente (o con studio) in via/piazza _____ n° _____
città _____ prov. _____ codice fiscale _____
telefono _____ tel.cell. _____
e-mail _____ PEC _____

AD ASSISTERLO

nel procedimento di mediazione promosso da _____ innanzi all'Organismo di
Mediazione della Camera di Commercio del Molise, in data _____.

_____, li _____

Firma leggibile del delegante

Firma a ratifica del mandato

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del delegante.