

FOGLIO AGGIUNTIVO PARTI ATTIVANTI

(compilare la presente pagina per ciascuna parte attivante)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____

il ____/____/____ codice fiscale _____

residente in _____ prov. ____ CAP _____

via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ fax _____

email _____

Posta Elettronica Certificata (PEC) _____

in proprio

quale titolare o legale rapp.te dell'impresa _____

codice fiscale _____

con sede in _____ prov. _____ CAP _____

via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ fax _____

email _____

Posta Elettronica Certificata (PEC) _____

ASSISTITO DALL'AVVOCATO (in caso di mediazione obbligatoria è richiesta per legge l'assistenza dell'Avvocato)

con studio in _____ prov. _____ via _____ n. _____

CAP _____ tel. _____ cell. _____

fax _____ e-mail _____

Posta Elettronica Certificata (PEC) _____

presso il quale elegge domicilio