

Spett. le

CREDEN SRL

**ORGANISMO DI MEDIAZIONE
CIVILE**

SEDE DI : MILANO - ROMA

racc. a. r. **e.mail** **fax**

Istanza di mediazione congiunta

Il sottoscritto (Persona fisica/Azienda) _____,
residente/con sede in _____
via/piazza _____, CAP _____
Codice Fiscale _____ P. IVA _____,
nella qualità di (solo per le persone giuridiche) _____,
Telefono _____, Fax _____,

E-mail _____

assistito dal consulente, Avv./Dr. _____,
con studio in _____
via/piazza _____ CAP _____
Telefono _____, Fax _____,
E-mail _____

e

(Persona fisica/Azienda) _____,
residente/con sede in _____,
via/piazza _____, CAP _____,
Codice Fiscale _____, P. IVA _____,
nella qualità di (solo per le persone giuridiche) _____,
rappresentata da (nome del legale o del consulente) _____,
Telefono _____, Fax _____,
E-mail _____

chiedono congiuntamente darsi inizio ad una procedura di mediazione

per disposizione di legge per invito del giudice in forza di clausola contrattuale volontaria

Creden s.r.l.

Sede legale Piazza della Repubblica, 26
20124 Milano
tel. +39 02 67493680 fax +39 02 39669331

Sede operativa Piazza Don Mapelli, 60
20099 Sesto San Giovanni - Mi
tel. +39 02 67199224 fax +39 02 67493688

Uffici di Roma Via Bergamo, 3
00198 Roma
tel. +39 06 64780789

info@creden.it

creden@pec.it

www.creden.it

C.F./P.I. 05592850969

Cap.Soc. € 60.000 i.v.

Aut. Min. Lav. Prot. Nr. 18106

Descrizione della controversia

Oggetto: _____

Ragioni della pretesa:

Valore (indicativo) della controversia € valore indeterminabile

Alla presente si allega copia della seguente documentazione:

1) _____ 2) _____
3) _____ 4) _____
5) _____ 6) _____

I documenti contrassegnati ai n. _____ sono riservati al solo mediatore e non vanno comunicati all'altra parte.

I sottoscritti si impegnano a rispettare il regolamento dell'organismo ed a versare l'indennità prevista, secondo le condizioni generali previste.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Ogni comunicazione attinente a questa procedura deve essere effettuata dall'organismo: ai recapiti delle parti ai recapiti dei consulenti.

I sottoscritti acconsentono al trattamento dei propri dati, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, per le sole finalità connesse al presente contratto, consapevole che l'organismo è tenuto alla massima riservatezza circa dati e informazioni nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali. La presente sottoscrizione vale anche quale consenso scritto al trattamento di dati sensibili.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Creden s.r.l.

Sede legale Piazza della Repubblica, 26
20124 Milano
tel. +39 02 67493680 fax +39 02 39669331

Sede operativa Piazza Don Mapelli, 60
20099 Sesto San Giovanni - Mi
tel. +39 02 67199224 fax +39 02 67493688

Uffici di Roma Via Bergamo, 3
00198 Roma
tel. +39 06 64780789