

SERVIZIO DI MEDIAZIONE – PROCURA SPECIALE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il ____/____/____ residente in _____ Via _____ n° ____ cap _____

Codice Fiscale _____ P. IVA _____

in qualità di parte istante/invitata nella presente procedura di mediazione;

in qualità di legale rappresentante della (denominazione) _____

con sede legale in _____ prov. ____ via _____ n° ____ cap _____

codice fiscale _____ P.Iva _____

parte istante/invitata nella presente procedura di mediazione

DELEGO

Avv.to/Sig.(nome/cognome) _____

con studio in _____ prov. ____ via _____ n° ____ cap _____

codice fiscale _____ P.Iva _____

iscritto all'Ordine _____ n° _____

tel/cell _____ PEC _____

ad assistermi nel procedimento di mediazione promosso da _____

innanzi al Servizio di Mediazione della Camera di Commercio di Trapani, **Organismo iscritto al n° 103 del Registro degli Organismi deputati alla gestione delle mediazioni**, avente per oggetto _____

per la possibile conciliazione della relativa controversia attribuendogli, altresì, ogni più ampio potere ivi compreso quello di farsi sostituire, ritirare, sottoscrivere in nome e per conto mio/della Società un accordo di conciliazione dando fin d'ora per rato e valido il suo operato .

Luogo e data

Firma leggibile
