



Procura speciale

| | |
|-----------------|---|
| Cognome _____ | Nome _____ |
| nato/a a _____ | prov./stato _____ il _____ |
| indirizzo _____ | cap _____ città _____ prov. / stato _____ |
| Cod.Fisc. _____ | P. IVA _____ |
| tel. _____ | cell. _____ Fax _____ |
| e mail _____ | P.E.C. _____ |

titolare o legale rappresentante dell'impresa:

| | |
|----------------------|---|
| denominazione _____ | Codice fiscale _____ |
| sede legale in _____ | cap _____ Città _____ prov. / stato _____ |
| telefono _____ | cell _____ fax _____ |
| e mail _____ | P.E.C. _____ |

delego

| | |
|-----------------|---|
| cognome _____ | nome _____ |
| indirizzo _____ | cap _____ città _____ prov. / stato _____ |
| tel. _____ | cell. _____ Fax _____ |
| e mail _____ | P.E.C. _____ |

a rappresentarmi nel procedimento di mediazione promosso da _____

presso il servizio di conciliazione dell'Organismo di mediazione della Camera di Commercio di Varese per la possibile soluzione della controversia attribuendogli altresì ogni più ampio potere ivi compreso quello di sottoscrivere in nome e per conto mio un accordo di mediazione/conciliazione dando sin d'ora per rato e valido il suo operato

Luogo e data _____

Firma _____

Allegare fotocopia documento di identità del delegante