



"MEDIAZIONI SAPIENZA s.r.l."

Organismo di Mediazione

Ente iscritto presso il Ministero di Giustizia al n. 478 del Registro degli Organismi deputati a gestire tentativi di mediazione a norma dell'art. 16, D.lgs. 28/2010 e D.M. 180/2010

RICHIESTA MEDIAZIONE IN MODALITA' TELEMATICA

Avvocato della Parte Richiedente

Il/La sottoscritto/a

Codice Fiscale

nr. di telefono

e-mail

CHIEDE

di svolgere gli incontri di mediazione mediante modalità telematica e che lo stesso firmerà il verbale conclusivo con:

- FIRMA CON KIT (smart card, token, ecc.)**
- FIRMA CON SPID**

Luogo e Data

Firma Avvocato



"MEDIAZIONI SAPIENZA s.r.l."

Organismo di Mediazione

Ente iscritto presso il Ministero di Giustizia al n. 478 del Registro degli Organismi deputati a gestire tentativi di mediazione a norma dell'art. 16, D.lgs. 28/2010 e D.M. 180/2010

RICHIESTA MEDIAZIONE IN MODALITA' TELEMATICA

Parte Richiedente

Il/La sottoscritto/a

Codice Fiscale

nr. di telefono

e-mail

CHIEDE

di svolgere gli incontri di mediazione mediante modalità telematica e di firmare il verbale conclusivo con:

- FIRMA CON KIT (smart card, token, ecc.)**
- FIRMA CON SPID**

Luogo e Data

Firma del Richiedente