

DOMANDA CONGIUNTA DI MEDIAZIONE FAMILIARE
presso l'Ordine degli avvocati di Brescia

Parte 1:

Il/la sottoscritto/a signor/a _____

nato/a a _____ il _____

c.f. _____

residente in _____ prov. _____

via/piazza _____ n. _____ cap _____

tel.* _____ cell.* _____

e-mail* _____

pec: * _____

* indicare i recapiti della parte

assistita nella procedura dall'avv. _____

del foro di _____

tel. _____ cell. _____

e-mail _____

pec: _____

Parte 2

Il/la sottoscritto/a signor/a _____

nato/a a _____ il _____

c.f. _____

residente in _____ prov. _____

via/piazza _____ n. _____ cap _____

tel.* _____ cell.* _____

e-mail* _____

pec: * _____

* indicare i recapiti della parte

assistita nella procedura dall'avv. _____

del foro di _____

tel. _____ cell. _____

e-mail _____

pec: _____

CHIEDONO DI AVVIARE UNA PROCEDURA DI MEDIAZIONE FAMILIARE

oggetto della controversia _____

