



PROCURA SPECIALE

Il sottoscritto/a _____ C. F. _____

nato/a a _____ il _____

residente in via/piazza _____ n° _____

CAP _____ città _____ prov. _____

oppure

La società _____ C.F. _____

P.IVA _____ con sede in _____

In persona del legale rappresentante *pro tempore*, Sig. _____

C.F. _____ nato/a a _____ il _____

con domicilio in _____

DELEGA

Il Sig. _____ C.F. _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in via/piazza _____ n° _____

oppure l'avv./il dott _____

C.F. _____ p. iva _____

con studio in _____ via/piazza _____ n° _____

a rappresentarmi nel procedimento di mediazione nr _____ promosso da _____, innanzi al

servizio di conciliazione dell'organismo ADR COMMERCIALISTI SALERNO per la possibile conciliazione della controversia avente ad oggetto _____, attribuendogli, altresì, ogni più ampio potere ivi compreso quello di sottoscrivere in nome e per conto mio/della Società un accordo di conciliazione dando fin d'ora per rato e valido il suo operato.

Firma leggibile del delegante

Luogo _____, lì _____

All. fotocopia di un documento di identità del delegante

ADR Commercialisti Salerno

Organismo di Mediazione dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Salerno
Iscritto al n. 573 P del Registro degli Organismi di Mediazione art. 5 D.M. 18.10.2010 n.180

Via Roma, 39 - 84121 Salerno
tel. 089 226494 - fax 089 253056
C.F. 95112030655 - P.iva 05000550656

info@adrcommercialistisalerno.it
adr@pec.adrcommercialistisalerno.it
www.adrcommercialistisalerno.it