Rimuovere filigrana ora

MEDIATORI PROFESSIONISTI ROMA S.R.L.
VIA POMPEO NERI N. 10 CAP 00191 ROMA
CODICE FISCALE E PARTITA IVA: 12907191006
REGISTRO IMPRESE DI ROMA
NUMERO REA: RM-1409481
CAPITALE SOCIALE: EURO 10.000,00 i.v.

ALLA SEGRETERIA
della Mediatori Professionisti Roma (MPR) s.r.l.

DOMANDA DI MEDIAZIONE FAMILIARE

PARTE PROPONENTE

Nominativo* _____

C.F.*_____P.IVA*_____

Indirizzo/Sede*_____Città*_____Prov.*_____

Cap*_____Tel.*_____

Email/PEC*_____

CHIEDE

di avviare una procedura di mediazione familiare nei confronti di_____

e di inviare alla controparte le comunicazioni relative alla procedura di mediazione ai seguenti recapiti:

PARTE ADERENTE

Nominativo* _____

C.F.*_____P.IVA*_____

Indirizzo/Sede*_____Città*_____Prov.*_____

Cap*_____Tel.*_____

Email/PEC*_____

Tutti i campi segnati con asterisco (*) sono obbligatori

BREVE DESCRIZIONE DELLA CONTROVERSIA

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

iskysoft

MEDIATORI PROFESSIONISTI ROMA S.R.L.
VIA POMPEO NERI N. 10 CAP 00191 ROMA
CODICE FISCALE E PARTITA IVA: 12907191006
REGISTRO IMPRESE DI ROMA
NUMERO REA: RM-1409481
CAPITALE SOCIALE: EURO 10.000,00 i.v.

Rimuovere filigrana ora

ALLEGATI FACOLTATIVI

_____

_____

_____

_____

□ Si autorizza □ Non si autorizza MPR ad inviare gli allegati alla parte aderente.

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR)

Il sottoscritto, nel trasmettere i propri dati a **Mediatori Professionisti Roma S.r.l.**, acconsente al loro trattamento da parte della stessa, limitatamente a quanto necessario all'organizzazione e all'esecuzione del tentativo di mediazione. Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza del fatto che il conferimento dei dati è obbligatorio e di essere informato dei diritti conferiti all'interessato dall'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 e dall'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR).

Luogo e data,_____Firma leggibile_____

iSkysoft