

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI CONCILIAZIONE

PROPOSTA DA _____ NEI CONFRONTI DI _____

ALTRA PARTE CONVOCATA (DISTRIBUTORE)

DENOMINAZIONE SOCIALE

RAPPRESENTANTE LEGALE

SEDE LEGALE (VIA, CAP, COMUNE, PROVINCIA)

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

TELEFONO FISSO

CELLULARE

INDIRIZZO EMAIL

INDIRIZZO PEC