



A.D.R. - C.E.L. S.r.l.
Organismo di Conciliazione
via On. F. Napolitano, 60 - 80035 - Nola - Napoli
fax: 081 5129634
posta elettronica (pec): adrcelsrl@pec.it

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ Prov. (____),
il _____, c.f. _____, residente a _____,
Prov. (____), via _____ n. _____,

con riferimento

alla procedura di mediazione prot. n. _____ avviata presso questo Organismo di Mediazione
tra le seguenti parti:

- (Istante): _____

- (Convenuto): _____

avente il seguente oggetto _____

CHIEDE

il rilascio della copia conforme all'originale del verbale redatto in data _____ presso la sede
operativa di _____.

SI ALLEGA IN COPIA:

- documento di identità in corso di validità.

Luogo _____, lì _____
_____ (firma)