



## RICHIESTA RINVIO INCONTRO

(se persona fisica)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_,  
cell. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

(se persona giuridica)

In qualità di \_\_\_\_\_ ( *indicare i poteri* ), società \_\_\_\_\_,  
indirizzo \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_,  
cap \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_

rappresentato da

Difensore con specifica procura;

Rappresentante associazione consumatori;

Altro ( specificare ) \_\_\_\_\_

\* In caso di assenza della parte all'incontro di mediazione il rappresentante dovrà essere munito di procura notarile.

### PREMESSO

- che ha proposto istanza di mediazione, iscritta nel registro dei procedimenti con  
prot. n. \_\_\_\_\_ ;

- che in data \_\_\_\_\_ è stato fissato l'incontro tra le parti

### CHIEDE

Che si proceda al rinvio del suindicato incontro per i seguenti motivi:

---

---

---

---

---

Firma \_\_\_\_\_

*Il presente modulo, debitamente compilato, può essere inviato a mezzo A/R presso la sede legale della società oppure via fax al numero 0586-829614 o via e-mail a [maxxiadr@arubapec.it](mailto:maxxiadr@arubapec.it) oppure mediante deposito presso la segreteria di una delle sedi di Maxxi Adr S.r.l. allegando, in ogni caso, copia di valido documento di identità personale.*