

ALLA CAMERA DI CONCILIAZIONE DI ROMA

ISTANZA

del Sig./Sig.ra

Nato/a a il

Residente in

CAP Città

Telefoni

(ovvero rappresentato dall'Avvocato

con studio in

CAP Città

Telefoni

presso lo stesso elettivamente domiciliato)

e

Roma Capitale, in persona del legale rappresentante p.t. presso l'Avvocatura Comunale, in via del Tempio di Giove, 21

per la conciliazione

Relativo al sinistro avvenuto il alle ore

In via/piazza

Descrizione del sinistro

a tal fine, le parti intendono esperire il tentativo di conciliazione nei modi e nei termini previsti dalla Convenzione stipulata tra Roma Capitale e la Camera di Conciliazione del 26.1.1996 ratificata con deliberazione C.C. n. 126 del 24 giugno 1996, e pertanto

CHIEDONO

di voler nominare il Conciliatore p.t. per la definizione della presente istanza.

Il/La Sig./Sig.ra

allega i seguenti documenti in 2 copie:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)
- 10)

NON ESISTE CONTENZIOSO

ESISTE CONTENZIOSO

Il/La Sig./Sig.ra

svolge, altresì, le seguenti
considerazioni:

Somma richiesta €

ROMA

FIRMA