

DATI OBBLIGATORI DI FATTURAZIONE ELETTRONICA

ATTENZIONE: tutti i pagamenti dovranno essere effettuati:

- a mezzo **bonifico bancario** intestato a :

CAMERA DI CONCILIAZIONE FORENSE NUORO - ORGANISMO DI MEDIAZIONE

BANCO DI SARDEGNA – NUORO N.4

IBAN IT21 P010 1517 3060 0003 5002100

- ovvero a mezzo **pagamento POS** presso la Segreteria della Camera di Conciliazione Forense.

DATI PER LA FATTURAZIONE

persona fisica

persona giuridica

Cognome _____ Nome _____ / Denominazione

_____ Indirizzo / Sede _____

Città _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

Tel. _____ Cellulare _____ fax _____

e-mail _____ PEC _____

DA COMPILARE E SOTTOSCRIVERE SOLTANTO QUALORA SI RICHIEDA IL SERVIZIO SPEDIZIONI

INCARICO PER SPEDIZIONI

Si chiede specificamente che sia la Segreteria a provvedere, direttamente, alla trasmissione delle comunicazioni di convocazione alle parti chiamate.

- N. _____ RACCOMANDATE R.R., come da indirizzi indicati nella domanda di mediazione;
- N. _____ PEC (posta elettronica certificata), ai seguenti indirizzi: _____

Si dichiara di accettare le condizioni e il costo del servizio, fissato in **€ 5,00 + IVA** (da maggiorare di **€ 1,00 + IVA** per ogni chiamato/spedizione superiore al primo), cui andrà a sommarsi il rimborso della spesa viva delle raccomandate r.r. Si provvederà, a semplice richiesta, a rimborsare immediatamente la somma anticipata dalla Camera di Conciliazione, attraverso bonifico bancario o pagamento POS.

Firma _____

ATTENZIONE: *il servizio di spedizione diretta non è operativo con riferimento alle procedure in termini di scadenza. Dunque, a titolo esemplificativo, la Segreteria non offrirà il servizio per le procedure di impugnazione delle delibere assembleari condominiali, delle delegate/demandate con assegnazione dei termini per l'attivazione delle procedure e altre.*