



SPF

**MEDIAZIONE**  
s i p u ò f a r e

Organismo di Mediazione n. 254 del Registro del Ministero della Giustizia e Organismo ADR iscritto presso l'AEEGSI

## **ISTANZA di MEDIAZIONE**

### ➤ **PROFESSIONISTA-IMPRESA – (PARTE ISTANTE)**

<b>Nome e Cognome/Denominazione sociale</b>	
<b>Sede Legale</b>	
<b>Rappresentante legale</b>	
<b>Codice Fiscale – Partita Iva</b>	
<b>Tel - fax</b>	
<b>e-mail-PEC</b>	
<b>Indirizzo per comunicazioni se diverso dalla sede legale</b>	

### ➤ **CONSUMATORE – (PARTE INVITATA)**

<b>Nome e Cognome</b>	
<b>Luogo e Data di Nascita</b>	
<b>Residenza</b>	
<b>Codice Fiscale / Partita IVA</b>	
<b>Telefono e fax</b>	
<b>e-mail-PEC</b>	
<b>Indirizzo per comunicazioni se diverso dalla sede legale</b>	

[1]

**S.P.F. MEDIAZIONE S.R.L.***Sede legale: COSENZA – P.zza F. e L. Gullo n.43**P.I.03116870787 - Capitale sociale: €10.000,00 i.v. - Tel. 0984.32466 - Fax 0984.1860656 – Pec: spfmediazione@pec.it*



SPF

**MEDIAZIONE**  
s i p u ò f a r e

Organismo di Mediazione n. 254 del Registro del Ministero della Giustizia e Organismo ADR iscritto presso l'AEEGSI

Il Professionista/Impresa, Parte istante ,sopra indicato

**CHIEDE**

Alla S.P.F. MEDIAZIONE S.r.l., Organismo ADR accreditato presso l'A.E.E.G.S.I.  
di avviare un procedimento di Mediazione nei riguardi del Consumatore, Parte invitata

In riferimento a:

- Fatti all'origine della controversia

---

---

---

- Sono stati effettuati dei tentativi per la risoluzione della controversia?  SI  NO

✓ Se SI specificarne l'esito: \_\_\_\_\_

- Codice di riferimento: \_\_\_\_\_

- Richieste del Professionista/Impresa:

---

---

---

**Valore della controversia:** € \_\_\_\_\_

Lingua del procedimento:  Italiano  Inglese

[11]

**S.P.F. MEDIAZIONE S.R.L.**

**Sede legale: COSENZA – P.zza F. e L. Gullo n.43**

**P.I.03116870787 - Capitale sociale: €10.000,00 i.v. - Tel. 0984.32466 - Fax 0984.1860656 – Pec: spfmediazione@pec.it**



SPF

**MEDIAZIONE**  
s i p u ò f a r e

Organismo di Mediazione n. 254 del Registro del Ministero della Giustizia e Organismo ADR iscritto presso l'AEEGSI

Il sottoscritto allega, infine, alla presente istanza i seguenti documenti:

- 1) Copia documento di riconoscimento del Professionista o del Rappresentate legale p.t.
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

- Informativa ai sensi dell'art. 13 d.lgs.30 giugno 2003, n.196

S.P.F. MEDIAZIONE S.R.L. si impegna a non diffondere i dati personali da Lei forniti a soggetti indeterminati. I dati personali raccolti, obbligatori per la gestione della procedura di mediazione, saranno trattati anche con l'ausilio di strumenti informatici per dare esecuzione alla stessa e per le comunicazioni ad essa inerenti. Tutti i dati forniti saranno comunicati al mediatore e al personale amministrativo di S.P.F. MEDIAZIONE S.R.L., senza alcuna trasmissione all'esterno. I dati forniti potranno essere comunicati alle altre parti coinvolte nel procedimento di Mediazione gestito da S.P.F. MEDIAZIONE S.R.L., fatti salvi quelli che siano espressamente riservati dalla parte alla conoscenza esclusiva e riservata del mediatore designato. Eventuali richieste ex artt. 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 196/03 dovranno essere inoltrate a S.P.F. MEDIAZIONE S.R.L., P.zza F. e L. Gullo n.43, 87100 Cosenza.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

- Accettazione del Regolamento del Procedimento ADR di S.P.F. MEDIAZIONE S.R.L.

[III]

**S.P.F. MEDIAZIONE S.R.L.**

**Sede legale: COSENZA – P.zza F. e L. Gullo n.43**

**P.I.03116870787 - Capitale sociale: €10.000,00 i.v. - Tel. 0984.32466 - Fax 0984.1860656 – Pec: spfmediazione@pec.it**



SPF

**MEDIAZIONE**  
s i p u ò f a r e

Organismo di Mediazione n. 254 del Registro del Ministero della Giustizia e Organismo ADR iscritto presso l'AEEGSI

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Regolamento procedimento ADR di S.P.F. MEDIAZIONE S.r.l., consultabile sulla sezione del sito web [www.spfmediazione.it](http://www.spfmediazione.it) dedicata ai procedimenti in materia di Consumo e di accettarne il contenuto in ogni sua prescrizione, senza riserva alcuna.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che per il servizio richiesto è previsto il pagamento delle relative spese calcolate sulla base del Tariffario del procedimento ADR pubblicato sul sito web [www.spfmediazione.it](http://www.spfmediazione.it) nella medesima sezione dedicata ai procedimenti in materia di Consumo dovranno essere versate subito dopo il I incontro programmatico, in caso di prosecuzione della procedura nella misura non inferiore alla metà dell'importo.

Luogo \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_

E' allegata alla presente Copia della Ricevuta di effettuato Pagamento della somma di  
€ \_\_\_\_\_

Versata a titolo di:

ACCONTO    SALDO

Effettuato a mezzo :

- Bonifico Bancario c/c BNL Corso Mazzini 87100 Cosenza ( Iban: **IT 97 S 01005 16200 00000002962**)
- Bollettino Postale su c/c **N. 1024187708** intestato ad S.P.F. MEDIAZIONE SRL
- Contanti presso la Segreteria dell'Organismo (possibile solo presso la Segreteria di Cosenza)

[IV]

**S.P.F. MEDIAZIONE S.R.L.**

**Sede legale: COSENZA – P.zza F. e L. Gullo n.43**

**P.I.03116870787 - Capitale sociale: €10.000,00 i.v. - Tel. 0984.32466 - Fax 0984.1860656 – Pec: [spfmediazione@pec.it](mailto:spfmediazione@pec.it)**