

**AL FINE EMETTERE REGOLARE FATTURA PER I CONTRIBUTI VERSATI A
QUESTO ORGANISMO DI MEDIAZIONE SI PREGA GENTILMENTE DI COMPILARE
LA SCHEDE CON I VS DATI**

COGNOME _____ **NOME** _____

INDIRIZZO _____

CAP _____

CITTA' _____

PARTITA IVA O CODICE FISCALE _____

indirizzo e-mail _____

o

SOCIETA' (RAGIONE SOCIALE) _____

ENTE _____

INDIRIZZO _____

CAP _____

CITTA' _____

PARTITA IVA _____ CODICE FISCALE _____

indirizzo e-mail _____

CODICE DESTINATARIO OBBLIGATORIO