



MODULO B (ALTRE PARTI ATTRICI)

Allegato alla domanda di arbitrato tra _____ e
_____ depositata il _____

Natura giuridica¹: _____
Nominativo²: _____ C.F. _____ P. IVA: _____
Residenza/Sede: _____ Città: _____ Prov. _____
e-mail³: _____ Tel. _____ CAP: _____
Rappresentante⁴: _____ Cell. _____ Fax: _____

Difensore o consulente

Titolo _____ Nominativo⁵: _____ C.F. _____ P. IVA: _____
Indirizzo: _____
Città: _____ Prov. _____ e-mail: _____
Tel. _____ CAP: _____
Studio: _____ Cell. _____ Fax: _____

Natura giuridica⁶: _____
Nominativo⁷: _____ C.F. _____ P. IVA: _____
Residenza/Sede: _____ Città: _____ Prov. _____
e-mail⁸: _____ Tel. _____ CAP: _____
Rappresentante⁹: _____ Cell. _____ Fax: _____

Difensore o consulente

¹ Persona fisica, società di capitali, società di persone, cooperativa, ente pubblico, associazione, condominio, consorzio, etc.

² Nome e cognome della persona fisica ovvero denominazione della persona giuridica.

³ Le comunicazioni saranno inviate in via preferenziale via e-mail o fax.

⁴ In caso di persona giuridica indicare il rappresentante o un nominativo di contatto.

⁵ Nome e cognome della persona fisica ovvero denominazione della persona giuridica.

⁶ Persona fisica, società di capitali, società di persone, cooperativa, ente pubblico, associazione, condominio, consorzio, etc.

⁷ Nome e cognome della persona fisica ovvero denominazione della persona giuridica.

⁸ Le comunicazioni saranno inviate in via preferenziale via e-mail o fax.

⁹ In caso di persona giuridica indicare il rappresentante o un nominativo di contatto.



Titolo _____ Nominativo¹⁰: _____ C.F. _____ P. IVA: _____
Indirizzo: _____
Città: _____ Prov. _____ e-mail: _____
Tel. _____ CAP: _____
Studio: _____ Cell. _____ Fax: _____

Natura giuridica¹¹: _____
Nominativo¹²: _____ C.F. _____ P. IVA: _____
Residenza/Sede: _____ Città: _____ Prov. _____
e-mail¹³: _____ Tel. _____ CAP: _____
Rappresentante¹⁴: _____ Cell. _____ Fax: _____

Difensore o consulente

Titolo _____ Nominativo¹⁵: _____ C.F. _____ P. IVA: _____
Indirizzo: _____
Città: _____ Prov. _____ e-mail: _____
Tel. _____ CAP: _____
Studio: _____ Cell. _____ Fax: _____

Natura giuridica¹⁶: _____
Nominativo¹⁷: _____ C.F. _____ P. IVA: _____
Residenza/Sede: _____ Città: _____ Prov. _____

¹⁰ Nome e cognome della persona fisica ovvero denominazione della persona giuridica.

¹¹ Persona fisica, società di capitali, società di persone, cooperativa, ente pubblico, associazione, condominio, consorzio, etc.

¹² Nome e cognome della persona fisica ovvero denominazione della persona giuridica.

¹³ Le comunicazioni saranno inviate in via preferenziale via e-mail o fax.

¹⁴ In caso di persona giuridica indicare il rappresentante o un nominativo di contatto.

¹⁵ Nome e cognome della persona fisica ovvero denominazione della persona giuridica.

¹⁶ Persona fisica, società di capitali, società di persone, cooperativa, ente pubblico, associazione, condominio, consorzio, etc.

¹⁷ Nome e cognome della persona fisica ovvero denominazione della persona giuridica.



e-mail¹⁸: _____ Tel. _____ CAP: _____

Rappresentante¹⁹: _____ Cell. _____ Fax: _____

Difensore o consulente

Titolo _____ Nominativo²⁰: _____ C.F. _____ P. IVA: _____

Indirizzo: _____

Città: _____ Prov. _____ e-mail: _____

Tel. _____ CAP: _____

Studio: _____ Cell. _____ Fax: _____

¹⁸ Le comunicazioni saranno inviate in via preferenziale via e-mail o fax.

¹⁹ In caso di persona giuridica indicare il rappresentante o un nominativo di contatto.

²⁰ Nome e cognome della persona fisica ovvero denominazione della persona giuridica.