Organismo di Mediazione civile
iscritto al n. 210 del Registro del Ministero della Giustizia
Camera Arbitrale

Organismo ADR in materia di codice del consumo
Autorità per l'energia elettrica il gas e il sistema idrico
AGCOM
Accreditata da AGCOM con delibera n 61/15/CONS
Accreditata da AEEGSI con delibera n 788/2017/E/COM

Ente di Formazione per mediatori civili
Iscritto al n. 53 dell'elenco Ministeriale
Ente di Formazione – Regione Puglia
Accreditamento n. 121 cod. 7AG4797

DOMANDA DI AVVIO DI PROCEDURA ADR

In materia di codice del consumo

(se persona fisica)		***Quadro 1***
Il sottoscritto*	Nato a*	Il*
(se persona giuridica o altro soggetto diverso dalla persona fisica)		
Ragione sociale*	Città *	
Residente a*		Prov.*
Via*		Cap*
Codice Fiscale*	Partita Iva*	
Tel.*	Cell.	Fax.
Email*	PEC	
Nella qualità di: ☐ consumatore ☐ professionista/ditta individuale ☐ società/ente/associazione ☐ fornitore del bene o servizio		
Eventuale delegato Sig.	Nato a	Il
In qualità di		
Tel.	Cell.	Fax.
Email	PEC	

Chiede di avviare la procedura di ADR nei confronti di

(se persona fisica)		***Quadro 2***
Cognome e Nome*	Nato a*	Il*
(se persona giuridica o altro soggetto diverso dalla persona fisica)		
Ragione sociale*	Città *	
Via*		Cap*
Codice Fiscale*	Partita Iva*	
Tel.*	Cell.	Fax
Email*	PEC	

PER LA CONCILIAZIONE DELLA CONTROVERSIADI SEGUITO INDIVIDUATA IN MATERIA DI

☐ Telefonia fissa ☐ Internet/ADSL/fibra ☐ Servizi televisivi a pagamento ☐ Fornitura di gas
☐ Fornitura energia elettrica ☐ Telefonia mobile ☐ Servizi di telefonia ISDN ☐ Altro

specificare altro:

Titolare del contratto_____ N° utenza/POD/PDR _____

* Campo obbligatorio

Ragioni della domanda e richieste alla parte chiamata:*

DICHIARA CHE:

Il reclamo all'operatore _____ è stato presentato in data _____, ed ha avuto esito_____.

Dichiara inoltre che:

la controversia non è in corso di esame presso altro Organismo ADR o in sede giudiziale.

Chiede che il procedimento di mediazione di svolga nella sede Tota Consulting di*:		
Con modalità*:	☐ ADR	☐ ODR

Valore della controversia*:
☐ Da € 50,00 a € 5.000,00 ☐ Da € 5.001,00 a € 25.000,00 ☐ Oltre € 25.001,00

INDICAZIONE DEL MEDIATORE

☐ Non Indico alcuna preferenza
☐ Indico come mia preferenza i seguenti mediatori accreditati presso la Tota Consulting:

ALLEGATI

Si allega la seguente documentazione e copia del documento di riconoscimento:

1)	Copia del documento di riconoscimento
2)	Copia del reclamo presentato all'operatore
3)	Eventuale risposta dell'operatore
4)	Copia dell'attestato dell'avvenuto versamento
5)	
6)	
7)	
8)	

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Regolamento di procedura e della Tariffa approvati da Tota Consulting e di accettarne senza alcuna riserva il contenuto.

_____, _____
Luogo Data

_____
Firma

* Campo obbligatorio