

Spettabile
Segretariato dell'Ordine
degli Avvocati del Cantone
Ticino
Corso S. Gottardo 54C
casella postale 1649
6830 Chiasso

Istanza di conciliazione

Il sottoscritto

istante:

(nome, cognome, indirizzo)

chiede di avviare un **tentativo di conciliazione** nei confronti di

controparte:

(nome, cognome, indirizzo)

Descrizione della controversia:

Valore indicativo della controversia: _____

(Luogo e data)

(Firma)

Si allega la seguente documentazione:
nota professionale e specifica