

**Alla Commissione di Mediazione Associazioni dei Consumatori – Amgas s.p.a. c/o  
CAMERA ARBITRALE E DELLA MEDIAZIONE-Camera di Commercio I.A.A. di Bari  
C.so Cavour n.2 - 70121 BARI**

***DOMANDA DI MEDIAZIONE***

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Indirizzo completo \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Codice fiscale/P. Iva \_\_\_\_\_  
*Se impresa:*  
in qualità di \_\_\_\_\_  
Ragione Sociale impresa \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Codice fiscale/P. Iva \_\_\_\_\_ CCIAA \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di utente,

***CHIEDE***

*venga avviato il tentativo di mediazione nei confronti di AMGAS s.p.a. con sede in Bari, via Biagio  
Accolti Gil 70123 zona industriale*

*Oggetto della controversia*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**nomina quale mediatore** \_\_\_\_\_ espresso  
dall'Associazione \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ città  
\_\_\_\_\_ ove elettivamente domicilia.

Oppure, in assenza di indicazione, nomina il mediatore determinato in via turnaria tra i mediatori  
espressi dalle associazioni.

\_\_\_\_\_

In considerazione del valore economico della controversia si impegna a versare su Vs. richiesta il  
contributo di € 38,00 e se superiore ad € 4.100,00, l'1% del valore della controversia oltre a € 25,00  
per diritti di segreteria.

*Produce quali allegati:* \_\_\_\_\_

*BARI,* \_\_\_\_\_

*FIRMA* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_