

Procura

Il / La sottoscritto/a

_____ (nome e cognome)

nato/a il _____ di _____ (luogo d'origine)

residente in _____ (via e luogo)

conferisce procura al / alla

Sig. / Sig.ra

_____ (nome e cognome)

nato/a il _____ di _____ (luogo d'origine)

residente in _____ (via e luogo)

perché presenti presso l'Ufficio di conciliazione della telecomunicazione, ombudscom, Spitalgasse 14, Casella postale, 3001 Berna, per il / la sottoscritto/a, una richiesta di conciliazione per l'avvio di una procedura di conciliazione con il fornitore di servizi di telecomunicazione o di servizi a valore aggiunto

(nome del / dei fornitore/i)

e abbia a rappresentare il / la sottoscritto/a per tutta la durata dell'intera procedura.

Il / La sottoscritto/a acconsente in particolare a che il /la mandatario/a prenda visione di tutti i documenti. Il / La mandatario/a è in particolar modo autorizzato/a a condurre la corrispondenza con l'Ufficio di conciliazione della telecomunicazione, ad accordare proroghe, a ritirare la richiesta di conciliazione così come a sottoscrivere la proposta di conciliazione in maniera giuridicamente vincolante.

Luogo e data

Firma