



TRIBUNALE DI VELLETRI
SEZIONE FALLIMENTARE

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICAZIONE FALLIMENTARE - SOCIETÀ

___ sottoscritt_

_____ (Cognome/Nome),

C.F.: _____

nat_ a _____ (___) in data _____,

domiciliat_ a _____ (___), in _____ n. ___,

in qualità di:

- Presidente del Consiglio di Amministrazione
- Amministratore Unico
- Socio Accomandatario
- Socio in Nome Collettivo
- Collaboratore o altro

della Società:

CHIEDE

il rilascio di n. ___ certificat_ dove risulti che la suddetta Società non abbia in corso procedure concorsuali.

Per uso _____ (da specificare).

_____, li _____

FIRMA _____

___ sottoscritt_ _____ (Cognome/Nome),

DELEGA

_____ (Cognome/Nome), nat_ a

_____ (___) in data _____, residente in

_____ (___), in _____ n. ___, alla richiesta ed al ritiro del

certificato fallimentare.

_____, li _____

FIRMA _____

N.B. : si allegano copie dei documenti di identità del richiedente e dell'eventuale persona delegata.