



TRIBUNALE DI VELLETRI
SEZIONE FALLIMENTARE

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICAZIONE FALLIMENTARE – PERSONA FISICA

___ sottoscritt_

_____ (Cognome/Nome),

C.F.: _____

nat_ a _____ (___) in data _____,

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

carta identità n. _____ rilasciata dal Comune di _____ (___)

in data _____;

CHIEDE

il rilascio di certificato che non ha in corso procedure fallimentari.

Per uso amministrativo.

_____, 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.