



**TRIBUNALE DI ASCOLI PICENO
SEZIONE FALLIMENTARE**

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO/A IL _____ **A** _____

RESIDENTE _____ **VIA** _____

IN QUALITA' DI TITOLARE DELLA DITTA _____

O/TITOLARE DELLA SOCIETA' _____

CON SEDE A _____ **VIA** _____

CODICE FISCALE/PARTITA IVA _____

CHIEDE

**IL RILASCIO DI N. ____ CERTIFICAT__ ATTESTANTE CHE A PROPRIO CARICO O A
CARICO DELLA SOCIETA' SOPRA INDICATA NON RISULTANO IN CORSO, NE' SI
SONO VERIFICATE NELL'ULTIMO QUINQUENNIO, PROCEDURE FALLIMENTARI,
CONCORDATI PREVENTIVI.**

PER USO _____

ASCOLI PICENO, LI' _____

(FIRMA)

SI ALLEGANO:

N. 1 MARCA DA € 3.87

N. 2 MARCHE DA € 16.00

CERTIFICATO RITIRATO DA: _____

IN DATA: _____