



TRIBUNALE DI FERMO
Cancelleria Fallimentare

Il sottoscritto _____
(cognome e nome del richiedente)

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

CHIEDE

Il rilascio di N° _____ certificato/i attestante/i che a proprio carico non risultano in corso, né si sono verificate nell'ultimo quinquennio, procedure fallimentari, concordati preventivi, amministrazioni controllate

Per Uso: _____

Il sottoscritto Delega il Sig. _____

alla compilazione e al ritiro del certificato.

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 1 DPR 403/98

Il sottoscritto, dichiara, sotto la propria responsabilità la veridicità dei dati sopra indicati e, altresì, di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 26 L. 4 gennaio 1968 n. 15 per le dichiarazioni false e mendaci.

Fermo, li

FIRMA

Allegati: 2 marche da € 14,62 (giudiziaria) - 1 marca da € 3,10 (diritti di cancelleria)

Ritirato il