



**TRIBUNALE DI FERMO**  
**Cancelleria Fallimentare**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(nome e cognome del richiedente)

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

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

Per il Sig/Ditta: \_\_\_\_\_

Con sede in: \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Di cui il sottoscritto si dichiara legale rappresentante: \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_