



TRIBUNALE DI TRAPANI

SEZIONE FALLIMENTARE



Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____/____/____ C.F.: _____
residente in _____ via _____ n° _____

CHIEDE

il rilascio di n° ____ certificato attestante che

Il signor _____
nato/a a _____ il ____/____/____ C.F.: _____
residente in _____ via _____ n° _____

la società _____ P. IVA _____
con sede in _____ via _____

non trovasi in stato di fallimento o concordato preventivo,

che le condizioni di cui sopra non si sono verificate negli ultimi cinque anni e fino al 16/01/06

Si richiede per uso _____

Allega:

- ☐ 2 marche da bollo da € 16.00 cadauna;
- ☐ 1 marche per diritti di cancelleria da € 3,84;
- ☐ 1 fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- ☐ 1 fotocopia della visura camerale o certificato di iscrizione alla CCIAA (solo per le società).

Esenzione da bollo solo per i certificati per uso rimborso IVA.

Trapani, _____

FIRMA

Ritirato certificato fallimentare

Trapani, _____

Il richiedente _____