ALLA SEZIONE FALLIMENTI DEL TRIBUNALE DI

CATANIA

Il sottoscritto _____

Nato a _____ (prov._____)

il _____ res. in _____

(prov. _____) Via _____ N._____

Nella qualità di legale rappresentante

_____

con sede in _____ Via _____

C H I E D E

Il rilascio di n. ___ certificat dal quale risulti che la stessa non travasi in stato di **fallimento,** o soggetto ad altre procedure concorsuali, a seguito di provvedimento di codesto Tribunale.

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento.

Si richiede per uso _____

Catania lì _____

Con Osservanza

Il Richiedente

_____

ESTREMI PERSONA DIVERSA DAL LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____

Catania, lì

L'incaricato

_____