

**Stampato per la richiesta**  
**del certificato fallimentare**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

***Chiede***

- Un certificato fallimentare a carico dello stesso: \_\_\_\_\_
- Un certificato fallimentare a carico della SOCIETA': \_\_\_\_\_

con sede in: \_\_\_\_\_

*attestante che non risultano in corso, presso questo Tribunale, procedure fallimentari, né di concordato, né altre procedure previste dalla legge fallimentare nel corso dell'ultimo quinquennio per gli usi consentiti.*

Cassino, li \_\_\_\_\_

Il richiedente  
\_\_\_\_\_

**Allega alla presente richiesta:**

- 2 marche da bollo da euro **16.00**
- 1 marca da bollo da euro **7.68** dal 15/7/2015