



**TRIBUNALE DI CASSINO**  
Sezione Fallimentare  
Via Tasso

Stampato per la richiesta del certificato fallimentare

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F.: \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- Un certificato fallimentare a carico dello stesso: \_\_\_\_\_  
- Un certificato fallimentare a carico della società: \_\_\_\_\_  
Con sede in : \_\_\_\_\_  
C.F.: \_\_\_\_\_

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 3,87