

AL TRIBUNALE DI CASSINO  
SEZIONE FALLIMENTARE  
sede di via Tasso

l'Avv. \_\_\_\_\_ n.q. di legale del

Sig. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

all'udienza di verifica del \_\_\_\_\_

è stato ammesso al passivo del fallimento N. \_\_\_\_\_

a carico dello

(sentenza di fallimento depositata il \_\_\_\_\_)

Dichiara che non è stata proposta opposizione all'ammissione.

### CHIEDE

1) copia conforme dello stato passivo;

2) un certificato definitivo attestante l'ammissione del proprio credito.

per uso: I.N.P.S.

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

Firma

### Si allega:

1. copia documento identità e codice fiscale
2. copia della comunicazione pec fatta dal Curatore attestante la chiusura dello stato passivo