

Marca  
da bollo

**ALLA CANCELLERIA FALLIMENTARE**  
**Tribunale di Sciacca**

Diritti di  
cancelleria

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

Nell'interesse e per conto della Società: \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ nella via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rilascio di n. \_\_\_\_ certificat \_\_\_\_ attestante che presso il Tribunale non figurano emesse a proprio carico sentenze dichiarative di fallimento, di concordato preventivo, di stato di insolvenza, che l'impresa medesima non risulti sottoposta ad amministrazione controllata né che vi siano sentenze di fallimento pendenti.

Si richiede in carta resa legale, per gli usi consentiti dalla legge.

Sciacca, li

Firma del richiedente

<p>Il sottoscritto _____</p> <p><b>Delega</b></p> <p>Il Sig. _____</p> <p>Nato il _____ in _____</p> <p>A richiedere il certificato fallimentare ed a ritirarlo</p> <p><b>Il delegante</b></p> <p>_____</p> <p><b>Il delegato per accettazione</b></p> <p>_____</p>	<p>Il certificato fallimentare è stato ritirato</p> <p>In data _____ alle ore _____</p> <p><b>Firma di chi ritira</b></p> <p>_____</p>
---	--



**Tribunale di Siacca**  
**CANCELLERIA FALLIMENTARE**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ nella via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rilascio di n. \_\_\_\_ certificat \_\_\_\_ attestante che presso il Tribunale non figurano emesse a proprio carico sentenze dichiarative di fallimento, di concordato preventivo, di stato di insolvenza, che l'impresa medesima non risulti sottoposta ad amministrazione controllata né che vi siano sentenze di fallimento pendenti.

Si richiede in carta resa legale, per gli usi consentiti dalla legge.

Firma del richiedente

<p>Il sottoscritto _____ Delega _____ Il Sig. _____ Nato il _____ in _____ A richiedere il certificato fallimentare ed a ritirarlo Il delegante _____ Il delegato per accettazione _____</p>	<p>Il certificato fallimentare è stato ritirato In data _____ alle ore _____ Firma di chi ritira _____</p>
--	--



**Tribunale di Sciacca**  
**CANCELLERIA FALLIMENTARE**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

Nell'interesse di \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in

\_\_\_\_\_ nella via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rilascio di n. \_\_\_\_ certificat \_\_\_\_ attestante che presso il Tribunale non figurano emesse a proprio carico sentenze dichiarative di fallimento, di concordato preventivo, di stato di insolvenza, che l'impresa medesima non risulti sottoposta ad amministrazione controllata né che vi siano sentenze di fallimento pendenti.

Si richiede in carta resa legale, per gli usi consentiti dalla legge.

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Delega

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

Nato il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

A richiedere il certificato fallimentare ed a ritirarlo

Il delegante

Il delegato per accettazione

Il certificato fallimentare è stato ritirato

In data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Firma di chi ritira

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_