

Alla Cancelleria Fallimentare
del
Tribunale di Sciacca

Il/la sottoscritt_ _____
cognome _____ nome _____
luogo di nascita _____ (____) data di nascita _____
domiciliat_ a _____ (____) Via _____ n. _____
carta identità n. _____ rilasciata dal Comune di _____ (____)
in data _____ Cod. Fisc. _____;
titolare della ditta _____
con sede in _____ via _____

CHIEDE

Il rilascio di certificato da cui risulti l'inesistenza di procedure fallimentari e/o concorsuali.

_____, lì _____

FIRMA

[Digitare il testo]

Mod. 30 – Richiesta certificato inesistenza procedure concorsuali



TRIBUNALE DI SCIACCA