

ALLA CANCELLERIA FALLIMENTARE  
Tribunale di Sciacca

Marca  
da bollo

Diritti di  
cancelleria

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

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

con sede in \_\_\_\_\_ nella via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CHIEDE

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



## Tribunale di Sciacca

### CANCELLERIA FALLIMENTARE

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

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

#### CHIEDE

Il rilascio di n. \_\_\_ certificati \_\_\_ 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 _____<br/>Delega _____<br/>Il Sig. _____<br/>Nato il _____ in _____<br/>A richiedere il certificato fallimentare ed a ritirarlo<br/>Il delegante _____</p> | <p>Il certificato fallimentare è stato ritirato<br/>In data _____ alle ore _____<br/>Firma di chi ritira _____</p> |
| <p>Il delegato per accettazione<br/>_____</p>   |  |



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

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

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

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

**CHIEDE**

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