

**TRIBUNALE DI RIMINI
SEZIONE FALLIMENTARE**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____

via _____ n. _____

CODICE FISCALE _____

legale rappresentante della società _____

con sede a _____ via _____

CODICE FISCALE _____

CHIEDE

il rilascio di un certificato attestante l'inesistenza di procedure concorsuali di cui alla legge fallimentare R.D. n. 267 del 16/03/1942 e successive modifiche.

(PUBBLICO REGISTRO DEI FALLITI ABOLITO).

Rimini, li _____

Firma

NOTA BENE: ALLEGARE COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' E DEL CODICE FISCALE E VISURA C.C.I.A.A. AGGIORNATA