TRIBUNALE DI RIMINI

SEZIONE FALLIMENTARE

Il sottoscritto _____

in qualità di _____

nella procedura _____

DICHIARA

di depositare i seguenti atti: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

relativi al fascicolo n. _____ **iscritto contro** _____

stato del fascicolo: _____

Rimini, lì _____

FIRMA

_____