

**ALLA CANCELLERIA FALLIMENTARE  
TRIBUNALE DI L'AQUILA**

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 attestante l'inesistenza di procedure concorsuali.**

L'Aquila, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Allego:

- 2 marche amministrative da € 16,00
- 1 marca da € 3,87 per diritti di cancelleria