

AL TRIBUNALE ORDINARIO DI NOCERA INFERIORE**Certificato attestante che a proprio carico non pendono ricorsi di fallimento**

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

RESIDENZA (Via/Piazza,
n°civico, Città, CAP)

in qualità di legale rappresentante p.t. della società _____ con sede in _____, iscritta al N. Reg. Soc. del Tribunale di Nocera Inferiore

CHIEDE

il rilascio di n. _____ certificato/i attestante/i che a carico della predetta società non pendono ricorsi di fallimento.

Per uso _____

Nocera Inferiore, _____

FIRMA _____