



Tribunale di Benevento

Settore Civile – Cancelleria Fallimentare

Oggetto: Istanza di Certificato Fallimentare

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente / sede in _____

CF _____ Tel. _____

CHIEDE

in qualità di Legale Rappresentante della società _____

con sede in _____ alla via _____

Partita IVA _____

un certificato attestante che nell'ultimo quinquennio a suo carico non sono in corso procedure di fallimento, di concordato preventivo o di amministrazione controllata, ai sensi del R.D. 16 marzo 1942 n. 267 modificato dal D.L.vo del 09 gennaio 2006 n. 5

Benevento, lì _____

Il Richiedente

Allega:

- Certificato del Registro delle Imprese aggiornato
- Fotocopia Documento di Identità e Codice Fiscale del Legale Rappresentante
- N. 2 Marche da € 16,00
- N. 1 Marca da € 3,68