



TRIBUNALE DI BENEVENTO
Cancelleria Fallimentare

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ alla via _____

codice fiscale _____

CHIEDE

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 _____

firma del richiedente

Allegare:

- Fotocopia documento di identità
- N. 2 marche da € 16.00
- N. 1 marca da € 3.84