



## 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

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:

- Fotocopia Documento di Identità e Codice Fiscale
- N. 2 Marche da € 16,00
- N. 1 Marca da € 3,68