

Alla Cancelleria dei Fallimenti

TRIBUNALE di MATERA

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

e residente a _____ via _____

_____ COD. FISC. _____

CHIEDE

che venga rilasciato n. _____ certificat _____ di:

- 1) procedure fallimentari;
- 2) libero esercizio;
- 3) libero esercizio ed istanze;

per uso:

(bolli occorrenti)

--

1) uso consentito

€ 3,87 bollo

n. 2 bolli da € 16,00

Matera,

FIRMA

In caso di delega, allegare copia del documento di riconoscimento del delegante.

