

**AL TRIBUNALE DI BOLOGNA
CANCELLERIA FALLIMENTARE**

Il/la sottoscritto/a _____
(COGNOME E NOME)

CHIEDE

Il rilascio di n. _____ certificato/i di:

- NON FALLIMENTO/LIQUIDAZIONE GIUDIZIALE
 GODIMENTO DEI DIRITTI CIVILI

Al nome di:

(COGNOME E NOME)

Nato a _____ il _____

Per i seguenti motivi:

- a richiesta dell'interessato per produzione in giudizio
 a richiesta del notaio rogante per pratica mutuo
 a richiesta di agenzia di pratiche amministrative come da allegata delega dell'interessato
 altro

INDICARE IL MOTIVO E L'USO DEL CERTIFICATO RICHIESTO

Bologna li, _____

FIRMA



TRIBUNALE CIVILE DI BOLOGNA CANCELLERIA FALLIMENTARE

Il sottoscritto Cancelliere, _____

Esaminati i Registri tenuti dall'interessato Ufficio

CERTIFICA

che il/la sig./sig.ra _____

nato/a _____ il _____

residente in _____ (____)

in via _____ nr. _____

Non è fallito/a e non ha in corso procedure di liquidazione giudiziale, di concordato preventivo o di amministrazione controllata, né contro la stessa persona pendono giudizi di interdizione e di inabilitazione;

CERTIFICA

altresì che, contro la stessa persona, non sono state pronunciate da questo Tribunale sentenze dichiarative di fallimento, di liquidazione giudiziale, di interdizione o di inabilitazione.

Bologna li, _____

Il Cancelliere