

Timbro Società



Spett.le

TRIBUNALE ORDINARIO

Ufficio di

SEZIONE FALLIMENTARE

Il sottoscritto _____

Nato il _____ in _____ Comune _____ Prov. _____

(se nato all'estero indicare anche lo Stato) _____

Residente in _____ Comune _____ Prov. _____

In qualità di legale rappresentante della Società _____

Con sede legale in Via/P.zza _____ Comune _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____

DELEGA
(compilazione a cura di Romexpress S.r.l.)

la ROMEXPRESS S.r.l. con sede in Roma Via Pietro Cossa n. 28 P.I. 01985451002 nella persona del/la

Sig/ra _____

Nato il _____ in _____ Comune _____ Prov. _____

Documento di riconoscimento:

Tipo _____ N.ro _____ Rilasciato da _____ il _____

A richiedere ed a ritirare per mio conto il CERTIFICATO FALLIMENTARE a carico della Società.

Si allega fotocopia del documento di identità.

Data _____

Firma _____