T R I B U N A L E D I F I R E N Z E
C a n c e l l e r i a F a l l i m e n t a r e
T e l . 0 5 5 / 7 9 9 6 3 6 4 – F a x 0 5 5 / 7 9 9 6 2 8 5

PROCEDURA:

- ☐ I.F./FALL.TO Nr._____ - _____
- ☐ L.C.A. Nr._____ - _____
- ☐ C.P. Nr._____ - _____
- ☐ CIVILE Nr._____ - _____

GIUDICE DR._____ UDIENZA_____

Il sottoscritto_____

Tel._____

In qualità di_____

C H I E D E

Il rilascio di:

- o NR. _____ COPIA/E di: _____

  _____

  ☐ In carta semplice ☐ In copia conforme

  Ad uso:_____

- o CERTIFICAZIONE relativa a:
- ✓ _____
- ✓ _____

  Per l'INPS di_____

Firenze,_____/_____/_____

Il richiedente

_____

ESATTE MARCHE PER €_____

Firenze,_____/_____/_____

Il Cancelliere_____