

Il/la sottoscritt.....

nato/a.....(.....)il.....

residente in .....(.....) Via.....n°.....

C h i e d e

la riabilitazione ai sensi e per gli effetti della Legge 07/03/1996 n.108, art.17

D i c h i a r a

sotto la propria responsabilità di non aver subito protesti, né a Roma, né altrove, oltre quelli risultanti dalla visura camerale depositata.

Dichiara altresì di essere a conoscenza delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci o non più veritiere (D.P.R. 445/2000)

Allega alla presente istanza la richiesta documentazione.

Roma,.....

Firma.....

---

TRIBUNALE ORDINARIO DI ROMA – SEZIONE FALLIMENTARE

Istanza presentata personalmente da.....

Nato/a.....(.....)il.....

Residente a.....(.....)

Identificato/a con.....

Rilasciat... da.....il.....n°.....