

TRIBUNALE DI UDINE CANCELLERIA CONTENZIOSO CIVILE
RICHIESTA CERTIFICATO DI NON OPPOSIZIONE
AVVERSO ATTI SOCIETARI

Il/la sottoscritto/a:

nato a _____ il _____

codice fiscale _____

nella qualità di Amministratore/ Legale Rappresentante/ Commissario Liquidatore/ Notaio Rogante

CHIEDE

il rilascio di certificato di mancanza di opposizione avverso

- bilancio finale di liquidazione**
- delibera di scissione**
- delibera di fusione**
- delibera di riduzione di capitale**
- delibera di aumento di capitale**
- delibera di revoca della liquidazione**

della società _____

atto iscritto alla Camera di Commercio di _____

in data _____

Allega alla domanda:

- copia del documento di identità del richiedente ;
- copia semplice **dell'atto notarile** di delibera;
- visura in carta semplice della C.C.I.A.A. ove risulti l'annotazione dell'iscrizione;
- due marche da bollo € 16,00 e un diritto di certificazione da € 3,92

Udine, _____

Firma

Per eventuali contatti si forniscono i seguenti recapiti:

n. telefono__0432/517926 - 0432/517934

indirizzo mail: cancelleria.civile.tribunale.udine@giustizia.it

N.B. Dal 1 gennaio 2012 detto certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi a sensi (art. 40 c. 2 d.p.r. 28/12/2000 n. 445)