

**Alla Cancelleria Civile
del Tribunale di Rovigo**

Il/la sottoscritto/a:

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

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

C H I E D E

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 di delibera;
- visura in carta semplice della C.C.I.A.A. ove risulti l'annotazione dell'iscrizione.

Per eventuali contatti si forniscono i seguenti recapiti:

n. telefono _____;

indirizzo mail _____

Luogo e data _____

FIRMA
