

**PROSPETTO RIASSUNTIVO DELLA PROCEDURA FALLIMENTARE DA
DEPOSITARE CON L'ISTANZA DI CHIUSURA**

Fallimento N. _____

Denominazione e sede sociale: _____

P. IVA o C.F.: _____

Nominativo e ultimo indirizzo conosciuto del legale rappresentante: _____

Giudice Delegato: _____

Curatore: _____

Data Approvazione Rendiconto Finale: _____ N. Creditori: _____

Data Esecutività Riparto Finale: _____

A) ATTIVO PROCEDURA: _____

Spese Procedura: _____

Compenso Curatore: _____

IVA/CAP Su Compenso: _____

B) TOTALE USCITE: _____

C) SOMMA DA RIPARTIRE (A-B): _____

PASSIVO PRIVILEGIATO : _____

PASSIVO CHIROGRAFARIO: _____

PAGAMENTO AI PRIVILEGI: _____

PAGAMENTO AI CHIROGR.: _____ PERCENT.: _____

SI ATTESTA CHE LE SPESE INERENTI AL CAMPIONE CIVILE PARI AD EURO
_____ SONO STATE PAGATE IN DATA _____

SI ATTESTA ALTRESI' CHE IL CONTRIBUTO UNIFICATO (CUF) PARI AD
EURO _____ E' STATO PAGATO IN DATA _____

IL CURATORE