



Organismo di Composizione della Crisi

Commercialisti Lecco

ALLEGATO "L" ALL'ISTANZA DEL SIG./SIG.RA

RACCOLTA DATI SITUAZIONE DEL SOVRAINDEBITAMENTO

Richiedente: _____

TITOLARE / AMMINISTRATORE / SOCIO / FIDEIUSSORE/I

SOCIO/I NON FIDEIUSSORE/I _____

Cointestatario/i _____

Firma _____

Firma _____

Luogo e data di presentazione: _____