

DOCUMENTO DI DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DATA ROOM

La società _____ P.IVA _____ sede legale in via _____, _____ () in persona del suo legale rappresentante pro tempore Sig. _____, C. F. _____, residente in via _____, _____ (),

oppure

il sottoscritto Sig. _____, C. F. _____, residente in via _____, _____ (), stato civile: _____
(se coniugato dichiarare il proprio il regime patrimoniale ex legge 151/75: _____)

- richiedente l'accesso alla documentazione inerente al Fall. n. 657/2018 Punto vendita di _____
- consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITA'

di aver effettuato l'accesso nella Virtual Data Room e di aver visionato i documenti ivi contenuti ed afferenti i punti vendita della Società Fallita.

Data

Timbro e Firma
