

## DOMANDA DI AMMISSIONE AL PASSIVO

(Art. 93 L.F.)

**Fallimento:** \_\_\_

Move Group Srl

**Curatore:** DOTT.ssa VALENTINA PETTIROSSI il cui indirizzo di posta elettronica certificata è:  
f5.2016perugia@pecfallimenti.it

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a.....il.....residente in.....,

### CHIEDE

l'ammissione al passivo fallimentare del proprio credito per la somma di € \_\_\_\_\_,  
con gli interessi .....

A tal fine

### ESPONE

Che il credito deriva da:

---

---

---

A dimostrazione del diritto fatto valere

### ALLEGA

i seguenti documenti:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

### INDICA

ai fini delle successive comunicazioni il seguente indirizzo di posta elettronica certificata:

- \_\_\_\_\_;

data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_