

Gentili Creditori

Loro Sedi

A mezzo posta elettronica certificata

**Oggetto: Richiesta dati fiscali e coordinate bancarie**

Al fine di procedere ai pagamenti relativi al primo progetto di ripartizione parziale del Fallimento Trenkwalder s.r.l., si chiede di compilare il prospetto sotto riportato e di rispedirlo, con cortese sollecitudine, firmato alla pec del Fallimento [f170.2016modena@pecfallimenti.it](mailto:f170.2016modena@pecfallimenti.it).

Vi chiediamo altresì di fornirci il codice IBAN del Vostro conto bancario che utilizzeremo per il pagamento del dovuto in forza del progetto di ripartizione parziale dei creditori prededucibili.

**Ragione sociale** \_\_\_\_\_  
(per tutti i tipi di società)

**Nome e cognome** \_\_\_\_\_  
(per le imprese individuali, liberi professionisti e privati)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email pec \_\_\_\_\_

**Dati anagrafici del legale rappresentante:**

Nome e cognome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

BANCA \_\_\_\_\_ Filiale/Agenzia \_\_\_\_\_

**IBAN**

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto esprime il proprio consenso previsto dall'art. 23 del Dlgs n. 196/03 in relazione al trattamento, diffusione e trasferimento dei propri dati fiscali per l'esecuzione delle finalità sopra indicate.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_