



**Organismo di Composizione della Crisi di Imperia
OCC Imperia**

**ALLEGATO "M" ALL'ISTANZA DI _____
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: _____

