

AGGIORNAMENTO DELLO STATO PASSIVO ALLA DATA DEL _____

Procedura n. _____ / _____

Professionista: _____

PASSIVO

Creditore	Ordine di privilegio	Dom. Tempestive Ammesse	Dom. Tardive Ammesse	Dom. in corso di verifica
	<i>Totale:</i>			

DETTAGLIO OPPOSIZIONI ALLO STATO PASSIVO

Opponente	Data prossima udienza	Fase (introduttiva/prove/decisione)	Valore

Data

Firma del professionista
