

DOMANDA RECESSO DA SOCIO

al Consiglio di amministrazione della
FAMIGLIA COOPERATIVA VALLE DEL CHIESE Soc. Coop.
Via Conciliazione, 22 - 38089 S T O R O

Il/la sottoscritto/a

NATO A PROV. IL

RESIDENTE IN VIA

CODICE FISCALE TELEFONO

D I C H I A R A

di recedere da Socio di codesta Spett. Le Societa' chiedendo la restituzione della quota sociale secondo le norme statutarie di € 26,00 considerando che (indicare il motivo)

.....

..... li,

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

C H I E D E

Il rimborso della quota sociale, in qualità di erede del socio defunto

SIG: NR

Firma per conferma di almeno altri due eredi di superiore o pari grado/se sussistono) che rinunciano espressamente alla quota sociale a favore del richiedente. - **ALLEGRO: Situazione originaria di famiglia rilasciata dal Comune.**

SIG nato a Firma

SIG nato a Firma

SIG nato a Firma

SIG nato Firma

ALLEGRO: Fotocopia Carta identità di ogni firmatario.

In attesa di accoglimento della presenti, distinti saluti

..... li,

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

ESITO DELLA DELIBERA DEL CONSIGLIO D'AMMINISTRAZIONE:

positivo

negativo

di Data

IL PRESIDENTE

.....

Rimborso effettuato in data