



Cooperativa di consumo Della Rava e Della Fava s.c.
14100 ASTI - piazza Porta Torino 14-15 - Tel 0141/210911
C.F. e P.IVA 00925310054 Reg. Soc. Trib. Asti 5498 Reg. Ditte C.C.I.A.A. Asti 67611
Iscrizione Albo Società Cooperative Sezione Mutualità Prevalente n. A167417

DOMANDA DI AMMISSIONE PERSONE FISICHE

Il sottoscritto.....
nato/a.....(prov.....) il.....
residente a.....(prov.....) C.A.P.....
in Via.....n.....tel..... e-mail.....
Cittadinanza.....
Numero Codice Fiscale.....
Professione

(se il domicilio è diverso dalla residenza)

domiciliato a(prov.....) C.A.P.....
in Via.....n.....tel.....

CHIEDE

di essere ammesso in qualità di Socio della Cooperativa di Consumo DELLA RAVA E DELLA FAVA s.c. e di voler sottoscrivere n..... azioni pari a Euro 25,00 cadauna per un importo complessivo di Euro.....

FA PRESENTE

- di essere in possesso dei requisiti richiesti sia dalla legge che dallo Statuto Sociale;
- di conoscere e di accettare le norme stabilite dallo Statuto Sociale e dai Regolamenti Interni

SI IMPEGNA

- a versare prontamente l'importo delle azioni sottoscritte nonché la tassa di ammissione nell'ammontare di Euro 5,16 di cui all'art.8 dello Statuto Sociale;
- a rispettare lo Statuto Sociale e le deliberazioni degli organi sociali della Cooperativa.

Dichiara che il colloquio verbale antecedente la presente richiesta è esauriente ai fini dell'informativa ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 e successive modificazioni.

DATA...../...../.....

In fede

.....