

La/Il sottoscritto/a

Cognome Nome

nata/o il...../...../..... a..... Prov

Residenza:

Indirizzo CAP

Località..... Prov

Domicilio:

Indirizzo CAP

Località..... Prov

Tel Cell email

Codice fiscale Cittadinanza.....

Se il richiedente è persona giuridica:

Ragione sociale Forma giuridica

Qualità della persona che sottoscrive la domanda:

cod. fiscale/p. IVA:

CHIEDE DI IMPLEMENTARE LE QUOTE SOCIALI GIA' VERSATE

sottoscrivendo n° quote sociali pari al valore di Euro

(cifre)

(lettere)

CHIEDE di ESSERE AMMESSA/O COME SOCIA/O

sottoscrivendo n° quote sociali pari al valore di Euro

più 5 euro per le spese di gestione amministrativa

(cifre)

(lettere)

con il versamento in contanti;

con bonifico bancario sul conto presso Banca Etica ABI 05018 CAB 03200 C/C 120013 CIN U

CODICE IBAN: IT 90 U 05018 03200 000000120013

intestato a Equociquà! coop. sociale, specificando la causale "capitale sociale".

Dichiara di conoscere ed approvare Statuto e Regolamento della Cooperativa ed altresì di accettare le deliberazioni legalmente adottate dagli organi sociali.

Data Firma

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, i dati personali forniti all'atto della presentazione della presente richiesta saranno oggetto di trattamento da parte della Cooperativa sociale Equociquà!, anche mediante l'utilizzo di procedure informatiche e telematiche, esclusivamente per le finalità strettamente connesse e strumentali alle proprie attività. Il conferimento dei dati è facoltativo; in mancanza la cooperativa potrà trovarsi nell'impossibilità di fornire i propri servizi. I predetti dati non saranno diffusi e potranno essere comunicati a terzi esclusivamente per l'espletamento delle attività sociali.

Per consenso: Data Firma