

Al Consiglio di Amministrazione della
SECAB Società Cooperativa
via Pal Piccolo, 31
33026 PALUZZA (Ud)

Oggetto: Domanda di ammissione a Socio cooperatore.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ cap _____ prov. _____
via _____ n° _____
con cittadinanza _____ codice fiscale _____
esercente l'attività di _____
con utenza a _____ via _____ n° _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a Socio cooperatore di codesta Società Cooperativa.

A tal fine si obbliga a sottoscrivere n° _____ (_____) azioni da € 50,00 cadauna, con l'impegno di versare il capitale sopra indicato e la tassa di ammissione il cui importo è pari ad € 150,00, con le modalità indicate dal Consiglio di Amministrazione. Dichiara di attenersi allo Statuto sociale, ai regolamenti della Cooperativa, dei quali dichiara di aver preso visione, ed alle deliberazioni legalmente adottate dagli organi Sociali della SECAB Società Cooperativa.

Dichiara, espressamente, l'accettazione della clausola arbitrale contenuta nell'art. 41 dello Statuto.

Si impegna inoltre a fornire ogni altra notizia richiesta dal Consiglio di Amministrazione attinente l'istaurando rapporto e a comunicare ogni variazione, tra le quali anche quelle che comportino il venir meno dei requisiti previsti dallo Statuto sociale per l'ammissione a Socio.

Data, _____

Il/La richiedente

Allegato: fotocopia documento di identità.

Spazio riservato alla SECAB Società Cooperativa

Presentata alla Segreteria della Società il _____

Esaminata con Delibera Consigliare in data _____ Oggetto _____

Versamento tassa di ammissione in data _____

Versamento azioni e firma libro Soci in data _____