

- Raccomandata
 Personalmente

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

Oggetto: Soci cooperatori - Domanda di recesso.

Il/La sottoscritto/a, _____
nato/a il _____ a _____ (___)
(eventualmente) in qualità di _____ della
ditta/società/associazione _____
residente/con sede a _____ (___) in via
_____ n° _____ telefono _____
pec _____ e-mail _____
iscritto al n° _____ del Libro Soci con un capitale sociale di € _____
Socio Prestatore SI NO

CHIEDE

di recedere da Socio della SECAB Società Cooperativa di Paluzza (UD), con conseguente rimborso del capitale sociale versato, delle rivalutazioni gratuite, dei dividendi e dell'eventuale sconto luce con la seguente modalità:

_____ (IBAN _____)

Distinti saluti.

Data, _____

Il/La richiedente

Allegato: copia documento di identità (nel caso di raccomandata)

Spazio riservato alla SECAB Società Cooperativa

Presentata alla Segreteria della Società il _____

Esaminata con Delibera Consiliare in data _____ Oggetto _____

Rimborsato azioni e crediti Socio in data _____