

SOCIO N.

AL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELLA
FIDICOMMERCIO SOC. COOP. A.R.L.
VIA MESSINA, 69 CALTANISSETTA

Il sottoscritto/a _____ C.F. _____

nato a _____ il _____ residente in _____

Via _____ n. _____ tel. _____

nella sua qualità di ¹ _____

della² _____ Partita IVA _____

esercente attività di _____

in _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

-Presenza visione dello statuto della cooperativa

C H I E D E

Di essere ammesso quale Socio della "FIDICOMMERCIO" soc. coop. A. r. l., impegnandosi al versamento di N° _____ Quot _____ Social _____, della quota iniziale destinata al fondo rischi, ed a eventuali contributi deliberati dal Consiglio di Amministrazione.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze previste dal codice penale (art. 476 e ss c.p.) e dalle leggi speciali in caso di dichiarazioni false, di non essere già iscritto presso altro Consorzio o Cooperativa di garanzia fidi.

ALLEGA

- Certificato della C.C.I.A.A.

Nel caso di società:

copia dello Statuto

Nel caso di Società di capitali anche deliberazione dell'organo competente con indicazione della persona delegata.

Firma

Caltanissetta, li _____

Ammesso con delibera del _____

Firma Presidente Fidicommercio

¹ Specificare il ruolo rivestito all'interno della ditta e/o società (es. titolare, nel caso di impresa individuale; socio amministratore, socio accomandatario, socio unico amministratore, nel caso di società di persone o capitali).

² Indicare il tipo di società se trattasi di società di persone o di capitali con relativa denominazione e ragione sociale, ovvero il nome della ditta se trattasi di impresa individuale.