



DOMANDA DI AUMENTO DI QUOTE DI CAPITALE SOCIALE

RISERVATO AL C.D.A.

Socio n. _____

Presentato da _____

Accettato il _____

Alla Cooperativa MAG Firenze

Io sottoscritto/a _____, nata/o a _____

il _____, residenza: comune _____ prov. (____)

CAP _____

indirizzo _____

telefono _____ fax _____ email _____

codice fiscale _____ cittadinanza _____

domicilio se diverso dalla residenza _____

In caso di persona giuridica:

nome società _____

Cod. Fisc. _____ P.IVA _____

carica ricoperta _____ sede: comune _____ prov. (____)

CAP _____ indirizzo _____

telefono _____ fax _____ email _____

chiedo di incrementare il numero di quote sociali di codesta Cooperativa

Allego alla presente copia di un documento di identità valido:

tipo:.....n°.....

rilasciata da.....il.....scadenza.....

Sottoscrivo e mi impegno a versare ulteriori n° _____ quote sociali da Euro 25,00 (venticinque/00) cadauna, per un totale di:

Euro _____ (_____)

(in cifre)

(in lettere)

Luogo e data _____

Firma
