



Commerfidi Soc. Coop.
Sede legale: Via Enzo Baldoni, 23 – 97100 Ragusa
Registro Imprese/C.F./P.I.: 00247670888
Tel.: 0932/251377 Fax: 0932/259493
E-mail: info@commerfidisicilia.it
Sito internet: www.commerfidisicilia.it

RICHIESTA AMMISSIONE A SOCIO

Proponente: _____

DATI LEGALE RAPPRESENTANTE/I

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ prov. _____ Codice Fiscale _____
residente _____ in prov. _____ Via _____
in qualità di _____

(compilare in caso di firma congiunta)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ prov. _____ Codice Fiscale _____
residente _____ in prov. _____ Via _____
in qualità di _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ prov. _____ Codice Fiscale _____
residente _____ in prov. _____ Via _____
in qualità di _____

DATI AZIENDA

Denominazione azienda _____
Cod. Fiscale _____ P. IVA _____
con sede legale in _____ prov. _____ Via _____
recapito postale in _____ prov. _____ Via _____
esercente l'attività di _____
Codice ISTAT/ATECO _____ tel. _____ fax _____ cell. _____
PEC _____ e-mail _____
Sito internet _____ Pagina facebook _____

si obbliga ad osservare le disposizioni contenute nello Statuto della Cooperativa e nei regolamenti e/o delibere approvati in sede assembleare o con deliberazione dell'organo amministrativo, di cui dichiara di aver preventivamente preso visione.

Dichiara altresì che l'Impresa non ha in corso **procedure concorsuali** e che **il suo Titolare o i suoi Rappresentanti non hanno subito condanne ad una pena che comporti l'interdizione, anche temporanea, dai Pubblici Uffici e**

CHIEDE

di essere ammesso quale Socio di COMMERFIDI Soc. Coop., impegnandosi al versamento delle spese e dei contributi deliberati dal Consiglio di Amministrazione a norma dello Statuto, ed a **comunicare a Commerfidi qualsivoglia variazione dei dati inerenti l'Azienda.**

Data _____ Timbro e firma/e _____

Sezione a cura dell'Ufficio:

Ammesso al Libro Soci al n° _____
con delibera del _____

Presidente C.d.A. Commerfidi
