

Registro delle Imprese di Verona n 03335760231 – C.F. e Partita I.V.A. 03335760231
 Albo Soc. Coop. n. A109001 - Sede Legale ed Amministrativa: Via Francia n. 2 – 37135 Verona
 Sito internet: www.calv.it – soci@calv.it

DOMANDA DI RECESSO DA SOCIO COOPERATORE ORDINARIO

UFFICIO SOCI
 VERONA –Via Francia n. 2 – 37135 Verona - tel. 045/8270514 – fax 045/8270509

DIPENDENZE E AGENZIE PERIFERICHE – vedi elenco telefonico o sito internet

Parte riservata alla compilazione del Ricevente la Domanda

Data ricezione domanda dal socio:		Note e allegati:
Codice Fornitore:		
Codice Cliente:		
Agenzia o Ufficio ricevente:		
Richiesta rimborso quota sociale:€		

Parte riservata alla compilazione dell'Ufficio Soci

Data ricezione domanda dall'agenzia periferica:		Nr. comune/socio:	
Esito verifica diritto al recesso e casistica:		Nr. Partitario:	
Delibera di accettazione/rifiuto recesso:		Nr. Certificato:	
Avviso recesso con racc.:		Nr. Sezione _____:	
Registrazione 1 :		Nr. Sezione _____:	
Registrazione 2 :		Nr. Libretto Prestito Sociale:	
Registrazione 3 :		Note:	
Rimborso quota sociale: €		Data quietanza socio:	Firma quietanza socio:

Al Consiglio di Amministrazione del Consorzio Agrario Lombardo Veneto S.c.r.l.
 IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome: _____ Nome: _____
 nato/a a: _____ il _____ C.F.: _____
 (Scegliere la casistica di propria pertinenza)

A (barrare e compilare in stampatello in tutti i casi di imprenditore individuale)
 con sede in via/piazza: _____
 comune: _____ C.A.P.: _____ prov.: _____
 n. telef.: _____ n. fax: _____ e-mail: _____
 Codice Fiscale: _____ P. I.V.A. _____

B (barrare e compilare in stampatello tutti i casi di società) in rappresentanza della società
 nella Sua qualità di (2): _____ della Società
 denominata: _____
 con sede in via/piazza: _____
 comune: _____ C.A.P.: _____ prov.: _____
 n. telef.: _____ n. fax: _____ e-mail: _____
 Codice Fiscale: _____ P. I.V.A. _____
 autorizzato alla sottoscrizione con (3) _____ del _____
 di cui acclude estratto.

e socio di codesto Consorzio.

CHIEDE

il RECESSO da Socio Cooperatore Ordinario e la cancellazione dal libro soci del Consorzio Agrario Lombardo Veneto S.C.a R.L. ed il rimborso del valore della/e azione/i come previsto dall'art. 11 dello Statuto Sociale, per:

- 1** esercizio del diritto di recesso per perdita dei requisiti previsti dall'art. 4 dello Statuto Sociale
- 2** cause diverse da quelle previste per poter esercitare il diritto di recesso _____

_____ lì _____
 (luogo) (data) **IL RICHIEDENTE** _____
 (firma per esteso e leggibile)

Note per compilazione:
 1) Indicare dati del/i sottoscrittore/i della domanda;
 2) Indicare la carica sociale (es: Presidente pro-tempore, Amministratore, ecc);
 3) Indicare l'atto autorizzativo interno alla Società, se necessario per impegnarla con la firma del soggetto sopra indicato (es: delibera del Consiglio di amministrazione, ecc.).