



**NUOVO
CILENTO**
COOPERATIVA
AGRICOLA

NUOVO CILENTO s.c.a.r.l.

LOC. ORTALE - 84070 SAN MAURO CILENTO (SA)
Tel. 0974 903239 - Fax. 0974 903700
info@nuovocilento.it - www.nuovocilento.it
P.I. 00521600650 - ALBO COOPERATIVE N° A158403

**Al Consiglio di Amministrazione
Soc. Cooperativa Agricola
NUOVO CILENTO S.C.A.R.L.
SAN MAURO CILENTO (SA)**

Oggetto: Domanda di ammissione a socio

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
e residente alla via _____ n° _____
nel comune di _____
Tel.abitazione _____ Tel. Ufficio _____
Cellulare _____ E-mail _____
di professione _____
iscritto alla CCIAA di _____ al n° _____
dal _____ in qualità di _____
Codice Fiscale _____
Partita IVA _____
che conduce l'azienda agricola denominata _____
di complessivi ha _____

CHIEDE

di essere ammesso in qualità di Socio Ordinario di Codesta società cooperativa, dichiarando di assoggettarsi a tutti gli obblighi derivanti dallo statuto sociale, obbligandosi a versare la tassa per le spese di ammissione di € 129,10 e sottoscrivendo inizialmente n° _____ azioni sociali del valore nominale di EURO 25,82 cadauna.

Previa mail di conferma è possibile effettuare il pagamento presso la sede fisica della Cooperativa o tramite bonifico bancario al seguente iban: IT52B0538776061000000871780 - intestazione NUOVO CILENTO S.C.A.R.L, oggetto: nome del richiedente.

Il sottoscritto elegge domicilio presso la sede della Cooperativa per tutti gli effetti derivanti dalla qualità di socio e dalle operazioni sociali. Il sottoscritto, inoltre, dichiara che il proprio nucleo familiare è composto da N _____ Persone.

Luogo _____, lì _____ Firma _____