



Spett.  
Consiglio di Amministrazione  
"Soc. Cooperativa di Consumo"  
CALICE LIGURE"  
Piazza Massa, 14  
17020 Calice Ligure (SV)

.....I..... sottoscritto/a (1) .....

nato a ..... il.....

residente a .....CAP..... in.....

codice fiscale ..... Tel. ....

indirizzo mail .....

chiede a codesto spett.le Consiglio di essere ammesso/a quale Socio a far parte della  
Cooperativa.

Allega la somma di € 5,00 per la tassa di iscrizione e la somma di € 25,00 quale quota  
sociale.

Distinti saluti.

.....

Calice Ligure, .....

(1) per le Signore indicare il nome da nubile.

.....

Dallo Statuto Sociale:

- Art. 5 – (omissis) . . . . . E' facoltà del Consiglio di Amministrazione respingere incensurabilmente le domande di persone che non offrirono sufficienti garanzie di onorabilità.

- Art. 7 – (omissis) . . . . . Il Consiglio di Amministrazione ha facoltà (.....) di procedere all'esclusione di quei Soci che, per un periodo non inferiore ad un anno, abbiano cessato i loro rapporti di clienti abituali della Società.

