

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DA LIBRO SOCI DELLA COOPERATIVA

Spett.le

**Consiglio di Amministrazione
della Cooperativa Artigiana
di Garanzia della Provincia di Trento**
Via San Daniele Comboni, 7/9
38100 TRENTO

La ditta

con sede in via

CHIEDE

la cancellazione dal Libro Soci per il seguente motivo:

RECESSO VOLONTARIO	<input type="checkbox"/>	CONFERIMENTO DI AZIENDA	<input type="checkbox"/>
CESSATA ATTIVITA' / PENSIONAMENTO	<input type="checkbox"/>	CESSIONE DI AZIENDA	<input type="checkbox"/>
CAMBIO DI ATTIVITA'	<input type="checkbox"/>	TRASFORMAZIONE IN SOCIETA'	<input type="checkbox"/>
PASSAGGIO AD INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	ALTRO	<input type="checkbox"/>

Nel caso di cessione, conferimento di azienda e trasformazione in società va allegato l'atto notarile.

CHIEDE

IL RIMBORSO DELLE AZIONI SOTTOSCRITTE E VERSATE

LA DEVOLUZIONE DELLE AZIONI SOTTOSCRITTE E VERSATE ALLA COOPERATIVA PER GLI SCOPI SOCIALI

Per la richiesta di rimborso:

Nominativo al quale vanno rimborsate le azioni:

Indirizzo:

Numero di telefono per eventuali comunicazioni:

Istituto di Credito - Agenzia	Codice IBAN (27 caratteri alfa numerici)

Coordinate bancarie per bonifico

Data Firma

Come previsto dall'articolo 2535 del Codice Civile e dall' articolo 12 dello Statuto Sociale, il rimborso delle azioni sarà effettuato entro 180 giorni dalla data di approvazione del Bilancio in cui si è verificata la perdita della qualità di socio.