

MODULO RECESSO SOCI

Al C.d.A. della Cooperativa Della Rava e della Fava

La/Il sottoscritta/o _____
(socio/o n° _____)

CHIEDE

() IL RECESSO DA SOCIO

la liquidazione delle proprie azioni sociali, precisamente:

N° _____ azioni, per un valore di Euro _____ (in cifre)

(_____) (in lettere) in

() contanti () assegno () bonifico su c.c intestato a _____

	CIN	ABI	CAB	Numero Conto	Presso
IBAN					

I soci receduti, dovranno richiedere il rimborso delle eventuali somme versate, entro e non oltre l'anno dalla scadenza dei sei mesi successivi all'approvazione del bilancio dell'esercizio nel corso del quale si è verificato il recesso.



altromercato

Piazza Porta Torino, 14-15
14100 Asti (AT) Italy
Tel: 0141210911
Fax: 0141412645
info@ravafava.it

Data e firma _____

Firma dell'incaricato della Cooperativa _____

altromercato

Via Cavour, 83
14100 Asti (AT) Italy
Tel: 0141321869
altromercato@ravafava.it

Nota informativa ai sensi dell'art.13 del regolamento Ue 679/2016 (GDPR) informiamo che i dati da lei indicati nel presente modulo saranno iscritti nell'archivio della cooperativa di consumo della rava e della fava s.c. con l'emissione di una tessera socio al solo scopo di consentire la realizzazione di iniziative promozionali specifiche per i soci e per poter tempestivamente informare, sia in forma cartacea che on line, di tutte le iniziative culturali e commerciali della nostra cooperativa. L' Informativa sul trattamento dei dati personali può essere consultata sul nostro sito www.ravafava.it/ravafava/wp-content/uploads/2019/09/INFORMATIVA.pdf