

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO PERSONA FISICA

RACCOMANDATA

CONSEGNA *s.p.m.*

Spett.le
Consorzio Agrario del Tirreno
Via Roma n°3
UFFICIO SOCI
0564/423233
58100 GROSSETO

Il/la sottoscritto/a¹ _____

nato/a a _____ PROV. (____) il _____

Cod. Fiscale* _____ cittadinanza _____

residente in _____ Via _____

in qualità di:

PROPRIETARIO

AFFITTUARIO

dell'Azienda denominata _____

situata in _____ di ha* _____

Partita I.V.A.*: _____ Codice Fiscale*: _____ Cellulare*: _____

Telefono*: _____ Fax: _____ E - mail*: _____

possedendo i requisiti di cui all' art. 9 dello Statuto vigente del Consorzio Agrario del Tirreno Soc. Coop. a r.l.

CHIEDE

di essere ammesso come socio di codesto Consorzio Agrario impegnandosi fin d'ora a sottoscrivere n° _____ azioni da € 25,00 cadauna e a fornire tutte le informazioni relative all'Azienda che gli verranno richiesti dal Consorzio medesimo.

In fede.

(firma del richiedente per esteso e leggibile)
(*) Campi obbligatori

(Data)

¹ Allegare documento di riconoscimento in corso di validità

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO PERSONA FISICA

DATI AGGIUNTIVI PER COMPLETAMENTO DOMANDE DI AMMISSIONE NUOVI SOCI

Richiedente _____

Attività svolta

Agricoltura__

- Cereali ha _____
- Orticole ha _____
- Foraggere ha _____
- Vigneto ha _____
- Frutteto ha _____

Allevamento__

- Altro ha _____
- Bovini n. _____
- Ovini n. _____
- Altro n _____

Trasformazione__

- Genere di trasf. _____

Servizi__

- Lavorazioni c/terzi SI NO
- Altro _____

E' in concorrenza con quelle del C.A.T.? SI NO

se si quali? _____

E' socio di altre Cooperative? SI NO

se si quali? _____

E' amministratore di altre Cooperative? SI NO

se si quali? _____

Il/la sottoscritto/a _____ s'impegna a rispettare lo

Statuto del Consorzio Agrario del Tirreno Soc. Coop. a r.l..

(firma per esteso e leggibile)