

DOMANDA DI SUBENTRO A SOCIO DECEDUTO

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 _____

cittadinanza _____ codice fiscale* _____

residente in _____ PROV. (____) Via _____

in qualità di erede/i del socio defunto² Sig/ra _____

CHIEDE/CHIEDONO

Di voler esercitare il diritto di **SUBENTRO** nella posizione del Socio Cooperatore come:

- Proprietario
- Affittuario
- Legale rappresentante

dell'Azienda denominata _____

situata in _____ di ha _____

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

Telefono*: _____ Fax _____ E-mail* _____

Possedendo i requisiti di cui agli art. 10 e 19 dello Statuto vigente del Consorzio Agrario del Tirreno Soc. Coop. a r.l. e fornire tutte le informazioni relative all'Azienda che gli verranno richiesti dal Consorzio medesimo.

In fede.

(firma del richiedente per esteso e leggibile)¹

(Data)

(*) Campi obbligatori

¹ Allegare documento di riconoscimento in corso di validità

² **Allegare certificato di morte**

DOMANDA DI SUBENTRO A SOCIO DECEDUTO

DATI AGGIUNTIVI PER COMPLETAMENTO DOMANDE DI AMMISSIONE NUOVI SOCI

Richiedente _____

Attività svolta

Agricoltura__

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

➤ Altro _____

Allevamento__

- 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

E' socio di altre Cooperative? SI NO

se si quali? _____

E' amministratore di altre Cooperative? SI NO

se si quali? _____

Il/la sottoscritto/a _____

(barrare se Legale Rappresentante)

s'impegna a rispettare lo Statuto del Consorzio Agrario del Tirreno Soc. Coop. a r.l..

(firma del richiedente per esteso e leggibile)