

La Cooperativa

Sede

Indirizzo

C.A.P. Comune Frazione Pr.

tel. Fax

E mail:

Con numero di soci: (Uomini Donne) Capitale Sociale

Costituita il per atto del Notaio Dott.

Iscritta al n. del Registro della C.C.I.A.A. di

ALBO SOCIETA' COOPERATIVE: Iscritta al n. In data

Settore attribuito

Codice Fiscale/Partita IVA

Attività indici ATECO (*)

Data di scadenza della società Data ultima revisione

Nome Cognome e qualifica del Presidente e degli Amministratori, dei Sindaci e Direttori in carica:

ELETTI IN DATA _____

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

COLLEGIO SINDACALE

(*) Attività prevalente

fa presente che a norma dell'art. dello Statuto Sociale, del quale acclude copia, aderisce alla ASSOCIAZIONE GENERALE DELLE COOPERATIVE ITALIANE con sede in Roma - Via Angelo Bargoni, 78 - ai sensi e per gli effetti del D.L.C.P.S. 14.12.1947 n. 1577 e successive modificazioni.

UN SINDACO

IL PRESIDENTE

.....li