

La Cooperativa

Sede

Indirizzo

C.A.P. Comune Frazione

Prov. 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

ISCRIZIONE ALTRI ALBI: Settore n. iscr. In data

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

Chiede ai sensi ed agli effetti del D.L.C.P.S. 14.12.1947 n. 1577 e successive modificazioni ed integrazioni l'adesione a codesta ASSOCIAZIONE GENERALE DELLE COOPERATIVE ITALIANE ed invia all'uopo l'estratto autentico della deliberazione consiliare del

UN SINDACO

IL PRESIDENTE

.....li