

NUOVO SOCIO

COOP *MERCATALE*

Società Cooperativa.

VIA E. DE NICOLA N. 3/5 – 50024 MERCATALE V.P. (TEL/FAX 055/821010)

NEGOZIO DI.....

IL SOTTOSCRITTO (Cognome) _____

(Nome) _____

(cognome del coniuge) _____

NATO/A A _____ (Provincia di) _____

Il _____ **CODICE FISCALE**
(OBBLIGATORIO) _____

RESIDENTE A _____ CAP _____

VIA _____ N. _____

NUMERO TELEFONICO _____

PROFESSIONE (Specificare) _____

TITOLO DI STUDIO _____

DOCUMENTO (Carta identità/patente) _____ NUMERO _____

RILASCIATO DA: _____ DATA RILASCIO _____

STATO CIVILE:

CONIUGATO LIBERO VEDOVO/A SEPARATO DIVORZIATO

FA DOMANDA per essere ammesso a SOCIO/A della COOPERATIVA, ed a tale scopo sottoscrive la somma di **10 EURO= (DIECI EURO)**

DICHIARA che i seguenti componenti del proprio nucleo familiare sono già soci della COOPERATIVA:

(NOME E COGNOME) _____ (NUMERO SCHEDA) _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Mercatale V.P., li _____

ATTENZIONE: SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO, GRAZIE.
SCHEDA SOCI.DOC