

MITTENTE

Trento, _____

Spett.le

PRO.GES. TRENTO Soc. Coop.Sociale Onlus

Via Zambra 11

38121 Trento

OGGETTO: Richiesta rimborso capitale sociale.=

Con la presente il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ (_____) il _____

Codice Fiscale _____

Chiede alla Cooperativa PRO.GES. TRENTO in indirizzo di predisporre il rimborso della quota di capitale sociale, maggiorata delle eventuali somme attribuite per Rivalutazione e Ristorno, a norma degli art. 37 e 38 dello statuto.

1. Accredito direttamente sul c/c bancario aperto presso Banca _____

Intestato a _____

IBAN _____

2. Assegno circolare non trasferibile da spedire al seguente indirizzo:

Al seinsi dell'informativa ricevuta dal Decreto sulla Privacy i dati forniti saranno trattati per la gestione amministrativa contabile e fiscale del servizio richiesto.

I dati saranno trattati con modalità cartacee ed informatiche.

I dati non saranno oggetto di diffusione e, solo per gli aspetti organizzativi inerenti al servizio, eventualmente di comunicazione.

IN FEDE
