

,

Spett.le
CONFIDI DEL MEZZOGIORNO
Via Miguel Cervantes de Saavedra, 55/5
80133 NAPOLI

Oggetto: Domanda di recesso Vs. Cooperativa

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ domiciliato in _____ Via _____
tel _____ cell. _____ e mail _____
nella sua qualità di Titolare/Legale Rappresentante della Ditta/Società _____
_____ con sede legale in _____
Via _____ tel _____ fax _____
Cell: _____ e mail _____
Codice Fiscale _____ P. IVA _____
esercente l'attività di _____
in _____ alla Via _____

con la presente chiede di poter recedere dalla qualità di socio dalla Vs. Cooperativa.

In fede