

Alla c.a. CdA
COOPERATIVA PICCOLO PRINCIPE
Via Rimini, 29
20142 MILANO (MI)

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ in provincia di _____
il ___/___/_____ e residente a _____
in provincia di _____ all'indirizzo _____
_____ Codice Fiscale _____

CHIEDO

di essere ammesso/a come socio della cooperativa.

Mi impegno pertanto a:

- Versare la quota associativa di € 150,00
- Rimborsare le eventuali spese amministrative della ammissione
- Versare l'eventuale sovrapprezzo, qualora determinato dall'assemblea dei soci
- Attenermi allo statuto, ai regolamenti ed alle deliberazioni legalmente adottate dagli organi sociali

Luogo e data: _____

In fede
