

Spett.le
ALPIFI S.C.
Av. du Conseil des Commis, 32
11100 AOSTA

OGGETTO: DOMANDA DI RECESSO E LIQUIDAZIONE QUOTA CAPITALE SOCIALE

Con riferimento agli articoli 12 e 17 dello Statuto di codesta Cooperativa,

il sottoscritto Sig. /Sig.ra _____

titolare/legale rappresentante dell'impresa _____

con sede legale in _____ Via _____

Codice Fiscale _____ Part. IVA _____

Recapito telefonico – Tel fisso _____ Cellulare _____

Mail _____ PEC _____

richiede il recesso da socio e la liquidazione della quota del fondo patrimoniale consortile a suo tempo sottoscritta e versata.

All'uopo dichiara:

- Il motivo della richiesta di recesso è:¹ _____;
- Di non fruire più di alcuna garanzia consortile, comunque rispondendo, ai sensi dell'articolo 2530 del C.C., per le obbligazioni assunte sino al termine di 2 (due) anni dalla data di perdita della qualità di socio;
- Di prendere atto che la quota sarà restituita al netto di eventuali importi ancora dovuti dall'impresa a ALPIFI S.C.;
- Richiede la liquidazione della quota di capitale sociale a suo tempo sottoscritta e versata², liquidazione che potrà avvenire mediante:

Versamento su conto corrente intestato a:

persona fisica → Cognome e Nome _____

azienda → Denominazione / Rag. Soc. _____

IBAN _____

Assegno circolare intestato a:

persona fisica → Cognome e Nome _____

azienda → Denominazione / Rag. Soc. _____

da inviare al seguente indirizzo:

presso _____

Via _____ Città _____

(in caso di invio tramite assegno circolare, lo stesso sarà emesso al netto delle spese di spedizione)

- Di prendere atto che il recesso e la liquidazione della quota avverranno secondo le modalità ed i tempi previsti dallo statuto sociale;
- **Di allegare copia del documento di identità e del codice fiscale del titolare/legale rappresentante.**

Distinti saluti.

Luogo e data

Per l'Impresa
Il Legale Rappresentante

¹ Indicare cessazione dell'attività /chiusura degli affidamenti garantiti /cessata necessità di affidamenti / altro da specificare.

² In **caso di chiusura/scioglimento di Società (SNC, SAS, SRL, ecc.) si chiede di allegare copia dell'atto notarile con l'indicazione del nome del Liquidatore a cui rimborsare la quota, in mancanza verrà intestato alla Ditta.**