

## Sottoscrizione ulteriori quote di capitale sociale

Spett. Consiglio di Amministrazione  
Unicomondo Società Cooperativa Sociale  
Via Della Chimica 29 36031 Dueville (VI)

**Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. abitaz. \_\_\_\_\_  
tel. cellulare \_\_\_\_\_ e-mail<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
professione \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_

### già socio di codesta cooperativa

**Sottoscrive** ulteriori quote di capitale sociale per un numero di:

N° \_\_\_\_\_ quote del valore di € 26,00 ciascuna per un totale di € \_\_\_\_\_.

La quota può essere versata in contanti oppure tramite versamento in (barrare la casella):

- Banca Popolare Etica  
IBAN IT 06 T050 1811 800 0000 1001 6327
- Conto Banco Posta  
IBAN IT 45 J076 0111 8000 0001 7453 457

**Luogo** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Firma Leggibile** \_\_\_\_\_

1) E' importante segnalare l'indirizzo e-mail per ricevere l'UnicomondoInforma, la newsletter di Unicomondo.