

Spett.le
COFIDI CALABRIA
Piazza Garibaldi, 16
88100 – CATANZARO

Oggetto: Domanda di Ammissione a Socio

Ragione Sociale o
Denominazione della Ditta _____

Sede _____ Via _____ N° _____

Codice fiscale _____

Attività esercitata _____

Titolare/ Legale Rappresentante _____

nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____ N° _____

Codice fiscale _____ Tel. n° _____

PRESA VISIONE DELLO STATUTO DI CODESTO CONSORZIO FIDI CHE DICHIARO DI
ACCETTARE
SENZA RISERVA ALCUNA, FORMULO LA PRESENTE PER CHIEDERE DI ENTRARE A FAR
PARTE DEL CONSORZIO DI GARANZIA COLLETTIVA FIDI TRA LE PICCOLE E MEDIE IMPRESE
CALABRESI.

Allo scopo mi impegno a versare la somma complessiva di € 400,00 (quattrocento/oo) **non
rimborsabili** di cui:

- € 250.00 (duecentocinquanta/oo) per quote sociali;
- € 150.00 (centocinquanta/oo) Tassa di ammissione.

Data _____

(timbro e firma)

All.

- Visura Camerale Registro Ditte;
- Visura inesistenza Protesti CCIAA;
- Consenso trattamento dati;
- Autocertificazione antimafia;
- Dichiarazione inesistenza procedure in corso.