nata/o a	prov il/_/
Codice Fiscale	
residente in	prov cap
via	nnn
telefono	indirizzo mail
con la presente chiede, a	i sensi dell'art.8 dello statuto, di essere ammesso a socio fruitore di codesta Cooperativa.
A tal fine:	
	DICHIARA
1. di possedere i req	uisiti previsti dall'art. 6 dello statuto sociale della Cooperativa;
2. di sottoscrivere la	partecipazione sociale di Euro(/00);
(la quota minima è s	tabilita in euro 200)
	SI IMPEGNA
a) a versare la quota	sociale tramite bonifico bancario sul c/c Banco BPM filiale 4028 Piazza Brembana
IBAN: IT43W050345	33300000000774
intestato a Società C	ooperativa di Comunità L'Aès
con causale: Cogno	ne e Nome versamento quota sociale;
b) a rispettare lo stat	uto sociale che dichiara di possedere e conoscere integralmente;
c) ad accettare le de	iberazioni assunte dagli organi sociali;
	odo attivo e costruttivo al raggiungimento degli scopi sociali della Cooperativa anche attraverso alle riunioni che verranno indette.
(luogo)	(data)
	In fede
	(firma)