

COOPERATIVA ARTIGIANA DI GARANZIA DELLA PROVINCIA DI GENOVA

Via Bombrini, 16 – 3° piano (ZONA FIUMARA) 16151 GENOVA - Tel. 010-6467190 – Fax. 010-6438321

DOMANDA DI ISCRIZIONE

SOCIO N° _____

L'impresa artigiana _____
rappresentata da _____ TITOLARE SOCIO DELEGATO
DOCUMENTO D'IDENTITA' _____ chiede
di essere ammessa a far parte di codesta Cooperativa impegnandosi ad osservarne tutte le disposizioni
statutarie e di regolamento.

QUOTA SOCIALE	€ 25,82	Tassa di iscrizione e diritti fissi devono essere versati alla Cooperativa
TASSA ISCRIZIONE	€ 7,09	dopo la verbalizzazione del Consiglio d'Amministrazione.
DIRITTO FISSO	€ 7,09	
TOTALE	€ 40,00	(UNA TANTUM)

NOTIZIE SULL'IMPRESA

SEDE: VIA _____ CAP _____ COMUNE _____
ATTIVITA' _____ TEL. _____
CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____
ISCRITTA ALL'ALBO DELLE IMPRESE ARTIGIANE AL N° _____ DAL _____ PROV. _____
ISCRITTA AL REGISTRO DELLE IMPRESE AL N° _____ DAL _____ PROV. _____

INFORMATIVA

- 1) Ci sono in corso procedure di concordato preventivo o di fallimento? Ci sono mai state precedenti condanne per fallimento? SI NO
- 2) Mai subito condanne penali, ovvero ci sono carichi pendenti con la giustizia? SI NO
- 3) Mai subiti protesti cambiari o di assegni bancari negli ultimi tre anni? SI NO
- 4) Fa parte di altra Cooperativa di garanzia o di altri consorzi fidi? SI NO
- 5) Beni immobili di proprietà? SI NO Se si indicarli sommariamente. _____

Genova, _____

FIRMA _____