

COOPERATIVA ARTIGIANA DI GARANZIA DELLA PROVINCIA DI GENOVA

Via Bombrini, 16 – 3° piano (ZONA FIUMARA) 16149 GENOVA - Tel. 010-6467190 – Fax. 010-6438321

DOMANDA DI ISCRIZIONE

SOCIO N° _____

L'impresa _____

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	€	12,09	dopo la verbalizzazione del Consiglio d'Amministrazione.
DIRITTO FISSO	€	12,09	
TOTALE	€	<u>50,00</u>	(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. _____

INDIRIZZO E.MAIL _____

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 subito 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 _____ X _____