



LA/IL SOTTOSCRITTO/A _____ **socia/o n.** _____

CHIEDE di EFFETTUARE

- La sottoscrizione di nuove quote sociali
 Il recesso totale da socia/o con la restituzione di tutte le quote sociali più gli eventuali aumenti gratuiti di capitale maturati sino ad oggi

n. _____ quote sociali da € 50,00 (cinquanta/00) cadauna, del valore complessivo di € _____
(_____)
(lettere)

Aumenti gratuiti maturati del valore complessivo di € _____ (_____)
(cifre) (lettere)

con il seguente metodo di versamento:

_____ contanti _____ assegno bancario
_____ bonifico sul c/c presso Banca Etica IBAN IT97H0501803200000000117011

Data _____ Firma _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, i dati personali forniti all'atto della presentazione della presente richiesta saranno oggetto di trattamento da parte della Cooperativa MAG Roma, anche mediante l'utilizzo di procedure informatiche e telematiche, esclusivamente per le finalità strettamente connesse e strumentali alle proprie attività. Il conferimento dei dati è facoltativo; in mancanza la cooperativa potrà trovarsi nell'impossibilità di fornire i propri servizi. I predetti dati non saranno diffusi e potranno essere comunicati a terzi esclusivamente per l'espletamento delle attività sociali.

Per consenso:

Data _____ Firma _____

LA/IL SOTTOSCRITTO/A _____ **socia/o n.** _____

CHIEDE di EFFETTUARE

- La sottoscrizione di nuove quote sociali
 Il recesso totale da socia/o con la restituzione di tutte le quote sociali più gli eventuali aumenti gratuiti di capitale maturati sino ad oggi

n. _____ quote sociali da € 50,00 (cinquanta/00) cadauna, del valore complessivo di € _____
(_____)
(lettere)

Aumenti gratuiti maturati del valore complessivo di € _____ (_____)
(cifre) (lettere)

con il seguente metodo di versamento:

_____ contanti _____ assegno bancario
_____ bonifico sul c/c presso Banca Etica IBAN IT97H0501803200000000117011

Data _____ Firma _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, i dati personali forniti all'atto della presentazione della presente richiesta saranno oggetto di trattamento da parte della Cooperativa MAG Roma, anche mediante l'utilizzo di procedure informatiche e telematiche, esclusivamente per le finalità strettamente connesse e strumentali alle proprie attività. Il conferimento dei dati è facoltativo; in mancanza la cooperativa potrà trovarsi nell'impossibilità di fornire i propri servizi. I predetti dati non saranno diffusi e potranno essere comunicati a terzi esclusivamente per l'espletamento delle attività sociali.

Per consenso:

Data _____ Firma _____