



Spett.le
COFIDI CALABRIA
Consorzio di Garanzia collettiva Fidi
Tra le Piccole e Medie Imprese Calabresi
Piazza G. Garibaldi, 16
88100 – C A T A N Z A R O -

Oggetto: Domanda di Ammissione a Socio

Ragione Sociale o
Denominazione della Ditta _____

Sede _____ Via _____ N° _____

Codice fiscale _____ ISCRIZIONE CCIAA DI _____ N° REA _____

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 € 250.00 (duecentocinquanta/00) per quota partecipazione;

Data _____

(timbro e firma)

Visura Camerale Registro Ditte
Visura inesistenza Protesti CCIAA
Consenso trattamento dati
Autocertificazione Antimafia
Dichiarazione inesistenza procedure in corso