Spett.le
Cooperativa Acquedotto Castelrotto
Piazza Krausen 1
39040 Castelrotto (BZ)
info@twg-kastelruth.com

Recesso come socio* / N. pos. _____

Il/ la sottoscritto/a _____

Codice fiscale / P.IVA _____

Residente a _____

Indirizzo _____

☐ Cliente privato

☐ Azienda Ragione sociale _____

Indirizzo sede _____

chiede alla Cooperativa Aquedotto di Castelrotto la cancellazione dal registro dei soci e il rimborso delle quote sociali versate.

_____ _____
(Data) (Firma)

In caso di decesso il modulo di recesso viene firmato dall'erede.