CASSA MAURIZIO CAPUANO SOCIETA' COOPERATIVA

Corso Garibaldi 32 - 80142 NAPOLI - Telefono 0812788170

segreteria@cassacapuano.it

LIQUIDAZIONE SPETTANZE SOCIO

Io sottoscritt _____

Azienda _____ Matricola _____

avendo cessato l'attività lavorativa in data _____ per _____

chiedo di essere escluso dalla Cooperativa con conseguente liquidazione della quota di capitale sociale comprensiva degli eventuali aumenti gratuiti, ristorni e/o utili

DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ [ ] ____

Recapiti telefonici _____

E-mail _____ @ _____

Data e Numero iscrizione _____

ALLEGATI

☐ **FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA'**

EROGAZIONE

Versamento su conto corrente bancario intestato a _____

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Banca _____ Agenzia _____

Indirizzo _____

CAP_____ Città_____ [ ]

*Le informazioni fornite verranno registrate e custodite dalla **Cassa Maurizio Capuano Società Cooperativa** mediante procedimenti elettronici ed utilizzate solo per il conseguimento degli scopi sociali in conformità a quanto disposto dalla Legge 196/2003 così come modificata e integrata dal D.lgs. 101/2018 recante disposizioni per l'adeguamento alla normativa Nazionale del Regolamento U.E. 679/2016 sulla tutela dei dati personali e secondo l'informativa riportata sul sito **www.cassacapuano.it***

Data _____ Firma _____