

Nome/Denominazione del socio.....  
Indirizzo.....  
Cap..... Città.....  
Tel.....

Raccomandata a/r

Pec : artigianfidi.pd@nipec.it

Spett.Le  
Artigianfidi Padova  
Società Cooperativa  
P.zza De Gasperi 22  
35131 Padova

Luogo e data .....

Oggetto: **Recesso ditta** .....

Con la presente, il sottoscritto .....nato  
a ..... il ..... Codice Fiscale ..... in qualità di  
Legale Rappresentante della ditta/ società  
..... con sede in  
..... via .....

iscritta alla Vs. Cooperativa **chiede** ai sensi dell'Art. 12 dello Statuto e dell'art. 5 del regolamento interno, il recesso dello stesso e la conseguente restituzione delle azioni/partecipazioni versate.

Vi preghiamo inoltre di accreditare l'importo sopra menzionato sul conto corrente Codice Iban .....

Per eventuali chiarimenti contattare il Sig. .... al  
n. tel. ....

Distinti saluti

\_\_\_\_\_  
(firma)

All. documentazione estinzione finanziamento/garanzia Artigianfidi Padova

Documento d'identità del firmatario