

DOMANDA DI RECESSO DA SOCIO

Data _____

**Al
Consiglio di Amministrazione del
Consorzio Provinciale per la
Difesa delle Colture Agrarie
Dalle Avversità atmosferiche
C.so IV Novembre 44
15121 ALESSANDRIA**

Da compilarsi a cura del socio stesso o, in caso di decesso, dagli eredi

Il socio _____

nato a _____ il _____

iscritto al Consorzio di Difesa con il n. _____

CHIEDE

di recedere da codesto Ente per le seguenti motivazioni

In fede il socio (in caso di decesso gli eredi)
