

Unione Provinciale

DATI SOCIALI

(SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Socio N.
Matricola

(A cura dell'UN.I.COOP. Nazionale)

Matricola regionale N° _____

Cooperativa: _____
(Ragione Sociale)

Sede Legale: _____
(Comune) (PR) (CAP) (via/Piazza) (N.)

Sede Amministrativa: _____
(Indicare se diversa dalla Sede Legale)

Telefoni: _____
(Indicare le utenze intestate alla Cooperativa)

WWW. _____ @ _____
(Indicare il sito web) (Indicare l'indirizzo di posta elettronica)

C.F.: _____ **CCIAA:** _____ **Codice Attività:** _____
(Codice Fiscale) (Camera di Commercio ex B.U.S.C.) (Codice CCIAA)

Albo Nazionale: _____ **Categoria:** _____
(Numero di iscrizione) (Sezione di appartenenza)

Mutualità prevalente: [si] [no]

Attività: _____
(Sommaria descrizione della effettiva attività svolta dalla cooperativa)

Soci N.	N.	N.	Totale Soci N.	Di cui:	
(Persone fisiche)	(Società)	(Finanziatori)	TOTALE	Soci Lav.N.	Dipendenti N.
				(Soci Lavoratori)	(Terzi dipendenti)

Capitale Sociale: € _____ **Fatturato:** € _____

Data di costituzione: _____ **Data fine attività :** _____

Data della delibera di adesione all'UN.I.COOP. _____
(A cura dell'Unione Provinciale)

Eventuale adesione ad un Consorzio: [si] [no]

Ragione Sociale del Consorzio: _____

Consiglio di Amministrazione [si] [no] (Consiglieri n. _____) **Collegio Sindacale** [si] [no]

Presidente o Amministratore Unico: _____
(Nominativo)

Recapito: _____
(Comune) (PR) (CAP) (via/Piazza) (N.)

Telefoni: _____ @ _____
(Ufficio) (Cellulare) (Posta elettronica)

NOTE: _____

A
N
A
G
R
A
F
I
C
A

N
O
T
I
Z
I
E

V
A
R
I
E