RISERVATO ALL'UFFICIO	ricevuto il _____
Socio defunto (matricola) _____	
progressivo (card) n° _____	
presentazione consiglio _____	

Alla cortese attenzione del
Consiglio di Amministrazione
dell'Ente Cooperativo di Consumo
di Mutuo Soccorso soc.coop.

Il sottoscritto …….. residente a …….…… in via ……..……nr. …… C.F.: ……...……...……... recapito telefonico ……... erede del defunto socio di codesto Ente …… deceduto il …….. , non essendo interessato all'uso della tessera del defunto, **richiede cortesemente** il rimborso della quota associativa e che tale importo venga accreditato sul conto corrente di cui alle seguenti coordinate IBAN:

Si sottoscrivono:

(firme di tutti gli eredi)

……

……

……

……

……

Il sottoscritto …….. erede della quota associativa, dichiara sotto la sua personale responsabilità che le firme sono tutte autentiche.

Auronzo di Cadore, ……..

FIRMA

……