

Al Consiglio di Amministrazione di Artigiancredito, Via della Romagna Toscana, 6 – 50142 Firenze

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
 residente a ..... cap. .... via ..... per  
 conto dell'impresa ..... Cod.fiscale ..... tel. ....  
 e-mail ..... PEC.....

a ciò autorizzato (*indicare una delle causali sotto riportate*):

- in qualità di titolare;  
a titolo individuale quale socio della società .....per la propria quota parte del ..... %;
- in quanto i patti societari lo consentono;  
in quanto a ciò incaricato con delibera dell'organo competente del .....che si allega;  
per effetto di attribuzioni e poteri così specificati.....;
- in qualità di persona delegata all'incasso di somme sopravvenienti alla liquidazione della società cessata in base alle indicazioni dell'allegato bilancio finale di liquidazione dell'impresa.....;
- in qualità di erede/i del socio, come da documentazione allegata;

**CHIEDE**

**di recedere dalla società cooperativa Artigiancredito, visto l'art.14 dello Statuto, per la seguente motivazione** (*indicare una delle causali sotto riportate*):

- cause inderogabili di cui all'art. 2437 del Codice Civile;
- prossima cessazione attività [*art. 14 i*]; *allegare visura camerale e/o dichiarazione*];
- comprovato stato di necessità [*art. 14 ii*]; *allegare dichiarazione attestante lo stato di necessità*];
- rifiuto del rapporto mutualistico dai competenti organi [*art. 14 iii*)];
- altre motivazioni (*specificare*): \_\_\_\_\_ **dichiarando di**  
 essere in regola con l'assolvimento degli obblighi verso Artigiancredito e di non avere rapporti mutualistici in corso, né di essere nella condizione di essere dichiarato escluso o decaduto.

**CHIEDE**

**il rimborso della quota sociale**, consapevole che, ai sensi dell'articolo 16 dello statuto sociale, il termine per la liquidazione è di 180 gg. dalla data di approvazione del bilancio relativo all'esercizio in cui ha effetto il recesso; al riguardo, **CHIEDE** (*barrare l'opzione interessata*):

che il rimborso sia effettuato tramite bonifico bancario intestato a .....

presso la banca .....

codice IBAN	PAESE	CEUR	C	ABI	CAB	NUMERO CONTO

il **trasferimento** della quota sociale al socio .....ndg..... n. socio.....

Allegati (*barrare esclusivamente le caselle corrispondenti a documenti effettivamente allegati*):

- documento di identità del richiedente;
- visura o certificato camerale;
- bilancio finale di liquidazione;
- deleghe dei soci della società cessata.

Il sottoscritto, a conoscenza dei contenuti dello Statuto Sociale di Artigiancredito, **acconsente al trattamento dei propri dati personali** sin qui raccolti o che saranno raccolti per l'istruttoria della presente pratica di recesso

**Data, ..... Firma.....**

*Il Preposto Servizi Esecutivi / Responsabile Unico di Filiale di .....vista la domanda di recesso di cui sopra, dichiara di aver identificato il richiedente previa esibizione di documento di riconoscimento, di aver verificato il titolo e il potere per presentare domanda di recesso per conto dell'impresa di cui è/era esponente, di aver verificato che il recedente non ha / ha operazioni/rapporti mutualistici in corso, di aver verificato che il recedente è / non è in regola con l'assolvimento degli obblighi sociali.*

**Data, ..... Firma.....**