

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Al Consiglio di Amministrazione
del Polo Universitario Aretino Società Consortile a r. l.

Per persone fisiche

il sottoscritto	

nato a	

il	

residente in Via/Piazza	

località	

città	cap

tel	fax

e-mail	

codice fiscale	

Per persone giuridiche

il sottoscritto	

in rappresentanza di	

con sede legale in	

località	

città	cap

tel	fax

e-mail	

codice fiscale/P.I	

CHIEDE

di assumere una partecipazione nella Società Polo Universitario Aretino – Società consortile a r. l.
di una quota pari ad €_____ e quindi essere iscritto nel libro Soci del Polo
Universitario Aretino Società consortile a r. l..

A tal fine dichiara di versare la somma di €_____ a titolo di partecipazione.

Firma
