



MuSt
società cooperativa

Domanda di Ammissione a socio Persone Fisiche

All'attenzione del Consiglio di Amministrazione di Mutualità Studentesca Società Cooperativa,

Il Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Provincia (___) il ___/___/_____

Codice Fiscale _____ Residente a _____

in Via _____ N. _____ CAP _____

Tel. _____ Email _____

CHIEDE, dopo aver preso visione e approvato lo statuto sociale e gli eventuali regolamenti esistenti, di essere ammesso quale socio di Mutualità Studentesca Società Cooperativa, avente sede legale in Vicolo di Santa Maria Maggiore 1, Firenze (FI) 50123, P.IVA 07126880488, impegnandosi a sottoscrivere numero ___ quote sociali dal costo unitario di euro venticinque (25), per un totale di euro _____ (___)

Luogo e data, _____ ___/___/_____

Firma _____

Allegati: copia documento d'identità e codice fiscale.