



**Al Consiglio di Amministrazione della  
Cooperativa Loppiano Prima - Società Cooperativa  
- Loc. Tracolle, 2 -  
50064 Incisa Valdarno (FI)**

**DICHIARAZIONE ADEGUAMENTO QUOTE**

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ pr \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ pr \_\_\_\_\_

via / piazza \_\_\_\_\_ n.

codice fiscale \_\_\_\_\_

n. telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

essendo già socio della COOPERATIVA LOPPIANO PRIMA

CON LA PRESENTE DICHIARA DI ESSERE POSSESSORE DI

N. \_\_\_\_\_ AZIONI CIASCUNA DEL VALORE DI EURO 5,16

DI VOLER ADEGUARE LA SUA QUOTA DI PARTECIPAZIONE ( Art. 2525 cc)

AD UN VALORE MINIMO DI 25 EURO

E PERTANTO SI IMPEGNA A VERSARE EURO.....

(importo in lettere \_\_\_\_\_/00)

L'importo suddetto e' già stato/ sarà versato alla cooperativa tramite:

.....

.....

data \_\_\_\_\_

firma del socio

\_\_\_\_\_