



COOPERATIVA D'IVARS

Societat Cooperativa Catalana Ltda

Plaça Bisbe Coll, 9 – Telèfon 973 58 00 00 – Fax 973 58 07 17
25.260 IVARS D'URGELL (LLEIDA)

SOL·LICITUD D'ALTA DE SOCI/SÒCIA COL·LABORADOR/A

Nº

Data

DADES DEL/A SOL·LICITANT

Cognoms i nom

Nº Personal

Domicili

C. Postal

Població

N.I.F.

Telèfons

Mòbil

E-mail

Règim I.V.A.

Signatura del sol·licitant

INFORME CONSELL DE DIRECCIÓ

Favorable

Desfavorable

ACORD CONSELL RECTOR (Article 6.3 Estatuts)

Amb data d'avui, el Consell Rector de la DEL CAMP D'IVARS D'URGELL I SECCIÓ DE CRÉDIT, Stat. Coop. C. Ltda., vista la sol·licitud i l'informe que s'adjunta, acorda l'admissió del sol·licitant com a soci de la mateixa.

Ivars d'Urgell, _____ de _____ de _____

EL PRESIDENT,

DESCRIPCIÓ ACTIVITAT DEL SOCI / SÒCIA COL·LABORADOR/A

AGRÍCOLA

Superfície: Ha. Secà.

Ha. Reg.

Cereal:

Fruita:

Farratges:

Altres:

RAMADERA

Porcí. Reproductores:

Engreix:

Bovi Llet

Engreix:

Ovi Llet:

Engreix:

Altres:

ALTRES

CONDICIONS DE PAGAMENT

Càrrec Secció Crèdit compte n°:

Reposició fons

Rebut Bancari

Banc: _____ Oficina: _____
Adreça: _____ C.C.C: _____

Dies Vt.:

Obsevacions a les condicions de pagament.

OBSERVACIONS

APORTACIÓ ALTA SOCI / SÒCIA COL·LABORADOR/A (Art. 19 Estatuts)

El soci col·laborador, d'acord amb lo disposat en l'article 19 dels Estatuts d'aquesta Cooperativa, subscriu i desemborsa en aquest acte, la totalitat de l'aportació a capital, per import de **6 € (SIS EUROS)**.

Rebut en data _____ de _____ de _____
(signatura)