

Spettabile
VALFIDI Sc
Av. du Conseil des Commis, 32

11100 AOSTA

**OGGETTO: DOMANDA LIQUIDAZIONE QUOTA CAPITALE SOCIALE
SOCIO DECADUTO.**

Con riferimento alla delibera di decadenza da socio di Valfidi S.c. che ci è stata comunicata, il sottoscritto _____
legale rappresentante dell'impresa _____ con
sede in _____ Via _____
Codice Fiscale _____ Part.IVA _____ :

- dichiara di non fruire più di alcuna garanzia consortile, comunque rispondendo, ai sensi dell'articolo 2530 del C.C., per le obbligazioni assunte sino al termine di 2 (due) anni dalla data di perdita della qualità di socio.
- richiede la liquidazione della quota di capitale sociale a suo tempo sottoscritta e versata mediante assegno circolare intestato all'impresa stessa da inviare al seguente indirizzo:

Via _____ Città _____
Recapito telefonico _____

- Pende atto che la liquidazione avverrà secondo le modalità e con i tempi previsti dallo statuto sociale.

Distinti saluti.

Luogo e data

Per l'Impresa
Il Legale Rappresentante