

DICHIARAZIONE DI RECESSO SOCIO da Associazione Assistenziale OBIETTIVO BENESSERE
Mutua del Credito Cooperativo

Spett.le ASSOCIAZIONE ASSISTENZIALE OBIETTIVO BENESSERE
Mutua del Credito Cooperativo
Via Cividina, 9 33035 - Martignacco (UD)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____ / _____ / _____

residente a _____ Cap. _____ Prov. _____

via/piazza/località _____

codice fiscale _____

In possesso della Tessera CARTA MUTUASALUS OBIETTIVO BENESSERE n° _____

dichiaro di recedere dal rapporto con Associazione Assistenziale OBIETTIVO BENESSERE, Mutua del Credito Cooperativo.

il Dichiarante

data: _____/_____/_____

MOTIVAZIONE:

- Trasferimento di residenza
 - non usufruisce dei servizi
 - non è piu' cliente PrimaCassa Fvg
 - altro specificare _____

.....

Spazio dedicato a OBIETTIVO BENESSERE

Con delibera del Consiglio di Amministrazione del _____ / _____ / _____, viene accolta la richiesta di Disdetta del rapporto con l'Associazione Assistenziale Obiettivo Benessere Mutua del Credito Cooperativo del Socio Sig./Sig.ra

cognome

nome

in possesso della Tessera n° _____ emessa in data _____ / _____ / _____

valida fino al / /

Il Presidente

(Data)