**MODULO DI RECESSO**

 Data / /2024

 **Spett.le**

 **CONDIFESA MODENA**

 **ASSOCIAZIONE di IMPRENDITORI AGRICOLI**

 **Via Tevere 352**

 **41030 Bomporto (MO)**

 **Raccomandata a mano**

 **Oggetto: Domanda di recesso da socio**

**Cod. Socio**

Il Sottoscritto

Codice Fiscale

In qualità di (1)

Dell’Az. Agr.

CUA

Con sede legale nel Comune di Frazione

Via N^ CAP

**quale Socio di codesta Associazione, a norma dell’art. 10 dello Statuto sociale vigente, con la presente**

**CHIEDE**

**le proprie dimissioni da Socio per il seguente motivo:**

......................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................

 **Firma**

(1) titolare, legale rappresentante