



Medi Coop Vesevo

Società Cooperativa di Medici

Ercolano - Torre del Greco - Portici – S. Giorgio a Cremano – S. Sebastiano al Vesuvio

Al Presidente
del Consiglio di Amministrazione
della MediCoop VESEVO
Corso V. Emanuele, 119
80059 TORRE DEL GRECO

OGGETTO : *Domanda di iscrizione alla Cooperativa MediCoop VESEVO come socio ordinario*

...l... sottoscritt.../... dott.
nat.... a Prov (.....) il e residente a
Prov. (.....) in via/piazza n.
tel. 081/..... cell. /..... e-mail
medico di medicina generale con cod. reg. con studio sito a
in via/piazza n. tel. 081/.....

CHIEDE

di essere ammess..... come socio della MediCoop VESEVO.

Dichiara, inoltre, di attenersi allo statuto sociale della **MediCoop VESEVO**, di osservarne i regolamenti interni e le deliberazioni legalmente adottate dagli organi sociali.

Con osservanza.

Firma

.....

Data,

Sede: Corso V. Emanuele, 153 Torre del Greco (NA)

Cod.Fisc. / P.IVA : 05455231216

CCIAA di Napoli - REA 755026

Email: info@medicidiercolano.it

Tel. 330-500431