

**CONSORZIO DI DIFESA INTERPROVINCIALE DELLE PRODUZIONI AGRICOLE  
DELLE PROVINCE DI MILANO LODI MONZA E BRIANZA**

SEDE AMMIN.: VIALE ISONZO, 27  
20135 MILANO

TEL. 0258302662  
FAX 0258302715  
e-mail:codimilanolodi@tiscali.it

**DOMANDA DI VARIAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

in qualità di ( ) titolare - ( ) legale rappresentante dell'azienda agricola denominata \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

avente sede a \_\_\_\_\_ Via/c.na \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**N. iscrizione alla Camera di Commercio nel registro delle imprese agricole(Art. 2135 del Codice Civile)**

**R. E. A.** \_\_\_\_\_

presa visione integrale dello Statuto di Codesto Consorzio di Difesa (costituito ai sensi della Legge 25 maggio 1970, n.364),

**fa domanda di**

**subentrare al socio** n. \_\_\_\_\_ denominazione azienda \_\_\_\_\_

per il seguente motivo \_\_\_\_\_

**subentrare quale erede** a \_\_\_\_\_ socio n. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ deceduto in data \_\_\_\_\_

assumendo l'impegno di osservare le norme statutarie e di regolamento nonché le deliberazioni degli Organi Sociali e di fornire, a richiesta, tutte le ulteriori informazioni ed i documenti comprovanti il possesso dei titoli e dei requisiti dichiarati.

Data.....

FIRMA DEL SUBENTRANTE E/O EREDE.....