

Nr.: MIT	vom		
		Vore	02/2022

## Domanda d'appartenenza

Presentare	la	domanda	con	una	delle	seauenti	modalità:

- O Email: info@ewp.bz
- PEC: ewp@pec.rolmail.net

Domanda nuova socio	Oomanda nuova socio □Cambiamento socio		□Recesso socio		□Variazion	e socio
ati del richiedente						
Denominazione (cognome e nome o nome	aziendale)			Codice Fisca	ale	Partita IVA
				Codice clien	Codice cliente	
Indirizzo/oodo logolo						
Indirizzo/sede legale Luogo					CAP	
Via					Nr.	
Provincia:	Stato				Persona	di riferimento
. To this date	Italia				1 0.00114	
Tel.			Tel. Mobil			
E-Mail			PEC			
In veste di:	Denom	inazione (	(cognome e nome)		Codice fisca	ale
o statuto può essere consulta dirizzo fornitura energia te			mento.			e ed accettare lo
o statuto può essere consulta ndirizzo fornitura energia te Descrizione	ato presso l'ufficio del teleri		mento.		CAP	
o statuto può essere consulta Idirizzo fornitura energia te Descrizione  Luogo Pfalzen	ato presso l'ufficio del teleri		mento.			
o statuto può essere consulta adirizzo fornitura energia te Descrizione Luogo Pfalzen Via	ato presso l'ufficio del teleri		mento.		CAP	
o statuto può essere consulta  ndirizzo fornitura energia te Descrizione  Luogo Pfalzen Via  ompilare solo se diverso dai dati del cliente	ato presso l'ufficio del teleri		mento.		CAP 39030	
o statuto può essere consulta  ndirizzo fornitura energia te Descrizione  Luogo Pfalzen Via  ompilare solo se diverso dai dati del cliente	ato presso l'ufficio del teleri		mento.		CAP	
o statuto può essere consulta  ndirizzo fornitura energia te  Descrizione  Luogo Pfalzen Via  ompilare solo se diverso dai dati del cliente  Potenza di allacciamento	ato presso l'ufficio del teleri:		mento.		CAP 39030	
o statuto può essere consulta  ndirizzo fornitura energia te  Descrizione  Luogo Pfalzen Via  ompilare solo se diverso dai dati del cliente  Potenza di allacciamento	ato presso l'ufficio del teleri:		mento.		CAP 39030	
o statuto può essere consulta  ndirizzo fornitura energia te  Descrizione  Luogo Pfalzen Via  ompilare solo se diverso dai dati del cliente  Potenza di allacciamento	ato presso l'ufficio del teleri:		mento.		CAP 39030	
o statuto può essere consulta  ndirizzo fornitura energia te  Descrizione  Luogo Pfalzen Via  ompilare solo se diverso dai dati del cliente  Potenza di allacciamento  Potenza massima dello sca	rmica*	scalda			CAP 39030	
o statuto può essere consulta  ndirizzo fornitura energia te Descrizione  Luogo Pfalzen Via ompilare solo se diverso dai dati del cliente  Potenza di allacciamento  Potenza massima dello sca vichiaro sotto la mia respon	ato presso l'ufficio del teleri: rmica*  ambiatore di calore sabilità di avere l'autorità nota informativa (vedi sito w	per fa	are la presente doman	<b>da</b> .	CAP 39030 kW	
o statuto può essere consulta  ndirizzo fornitura energia te Descrizione  Luogo Pfalzen Via  ompilare solo se diverso dai dati del cliente  Potenza di allacciamento  Potenza massima dello sca  pichiaro sotto la mia respon	ato presso l'ufficio del teleri: rmica*  ambiatore di calore sabilità di avere l'autorità nota informativa (vedi sito w	per fa	are la presente doman	<b>da</b> .	CAP 39030 kW	
o statuto può essere consulta  ndirizzo fornitura energia te  Descrizione  Luogo Pfalzen Via  compilare solo se diverso dai dati del cliente	ato presso l'ufficio del teleri: rmica*  ambiatore di calore sabilità di avere l'autorità nota informativa (vedi sito w	per fa	are la presente doman	<b>da</b> .	CAP 39030 kW	

Energiewerk Pfalzen Gen., Unterberg 1, 39030 Pfalzen, Italien Tel: +39 0474 528450 - Mobil: +39 349 2478870 - info@ewp.bz - PEC ewp@pec.rolmail.net MwSt-Nr. 02591120213 - Steuernr.: 92030300211 - Empfängerkodex: USAL8PV Bank:

Raiffeisenkasse Bruneck – Filiale Pfalzen
IBAN: IT 24 K 08035 58380 000302007061 - SWIFT-BIC: RZSBIT21205





	Compilare	solo	se	domanda	nuovo	socio
--	-----------	------	----	---------	-------	-------

Contributo cooperativo/quota sociale da pagare	800 Euro
--	----------

Inoltre, il/la sottoscritto/a s'impegna a versare il contributo a scadenza. L'importo versato sarà considerato come quota.

Dichiaro sotto la mia responsabilità di avere l'autorità per fare la presente domanda.

Dichiaro di aver consultato la nota informativa (vedi sito web ) ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 ("RGPD" o il "regolamento") relativo al trattamento dei dati personali (vedi sito web www.garanteprivacy.it).

Luogo/Data	Firma





## Compilare solo se cambiamento membro/dati membro uscente

	Codice Fiscale		B (1) 1) (1)	
Denominazione (cognome e nome o nome aziendale)				Partita IVA
Numero membo				
Trainer of Trientage				
Indirizzo/sede legale				
Luogo			CAP	
3				
Via			Nr.	
Provincia:	Stato		Persona di r	iferimento
	Italia			
	Italia			
In veste di:	Denominazione (cognome e nome)		Codice fiscale	
			222.22 1100010	
<u> </u>	<u> </u>			

La quota associativa e qualsiasi aumento di capitale saranno automaticamente trasferiti al nuovo membro dopo l'accettazione da parte del consiglio amministativo.

## Dichiaro sotto la mia responsabilità di avere l'autorità per fare la presente domanda.

Dichiaro di aver consultato la nota informativa (vedi sito web ) ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 ("RGPD" o il "regolamento") relativo al trattamento dei dati personali (vedi sito web www.garanteprivacy.it).

Luogo/Data	Firma membro uscente

Se il membro è deceduto, allegare una dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio degli eredi e un certificato di morte.



## riservato al consiglio di amministrazione

Il consiglio d'amministrazione ha controllato tutti i dati e decide	e in datadi
□accettare □rifiutare	
la domanda.	
Il nuovo membro viene iscritto nel libro dei soci con il numero	·
Motivo della disapprovazione	
Luogo/Data	Firma del presidente