

**RICHIESTA DI RECESSO DAL CONSORZIO**Spett.le  
CONFART LIGURIA  
Via XII OTTOBRE, 12/3  
16121 G E N O V A

Genova,

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di titolare (legale rappresentante)  
dell'impresa \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
partita IVA \_\_\_\_\_ Vostra associata

CHIEDE,

ai sensi dell'art.10 dello Statuto, il recesso dell'impresa dal Consorzio e la restituzione della quota di euro \_\_\_\_\_ a suo tempo versata.

A tal fine dichiara che, alla data odierna, tutte le obbligazioni garantite dal Consorzio sono state regolarmente estinte.

Si forniscono di seguito le coordinate bancarie sulle quali effettuare il bonifico per l'accredito delle quote: IBAN \_\_\_\_\_

Distinti Saluti

Firma del richiedente