

La Morada Cooperativa Feminista d'habitatge SCCL

Carrer Jocs Florals 111, 1-4

F67526269

lamoradacoop@gmail.com

SOLICITUD ALTA PERSONA SOCIA COLABORADORA

A la atención del Consejo Rector de La Morada Cooperativa Feminista d'Habitatge, SCCL

Nombre y apellidos:

DNI:

Teléfono:

Dirección:

CP:

Población:

Correo electrónico:

EXPONE

A) Que creyendo reunir las condiciones exigidas en los Estatutos Sociales para ser persona socia colaboradora de **La Morada Cooperativa Feminista d'Habitatge, SCCL**

SOLICITA

I) Ingresar como socia colaboradora a la **Cooperativa Integral d'Habitatges i Consumidores i Usuàries La Morada Cooperativa d'Habitatge Feminista SCCL**, comprometiéndose a cumplir las normas estatutarias y aquellas establecidas en el Reglamento de Régimen Interno, así como someterse a los acuerdos de la Asamblea General y del Consejo Rector.

II) Asimismo, se compromete a hacer las aportaciones siguientes:

x aportación obligatoria: **100 €**

aportación voluntaria: _____ €

La aportación total será la suma de la aportación obligatoria y de la aportación voluntaria.

IMPORTANTE:

- La cantidad comprometida como aportación se realizará en un único pago a la cooperativa, mediante ingreso o transferencia bancaria a la cuenta corriente de la cual es titular: *Triodos Bank* ES65 1491 0001 2830 0012 0613
- En el concepto del ingreso se debe hacer constar el nombre y apellidos del solicitante.

Para que el alta sea efectiva, se debe enviar a lamorada.contacte@gmail.com

- **Este documento debidamente relleno y firmado.**
- **Fotocopia del DNI/NIE/Pasaporte.**
- **Justificante del pago de la transferencia**

Y para que así conste, lo firma en _____, el _____ de _____ del _____