



Protocollo n.

Al C.d.A della Cooperativa

La/Il sottoscritta/o ..... Socia/o n .....

CHIEDE di EFFETTUARE

① DEPOSITO SUL LIBRETTO n° .....

Euro ..... (.....)

*in cifre*

*in lettere*

con il seguente metodo di versamento:

\_\_\_ contanti

\_\_\_ assegno bancario

\_\_\_ bonifico sul c/c presso Banca Etica IBAN IT97 H 05018 03200 000000117011

E' comunque facoltà della Cooperativa variare il tasso di interesse praticato, in senso favorevole o sfavorevole al Socio, previa comunicazione scritta. Il termine massimo di preavviso per il ritiro, totale o parziale, del deposito è di 5 (cinque) giorni lavorativi.

② PRELIEVO DAL LIBRETTO n° .....

Euro ..... (.....)

*in cifre*

*in lettere*

\_\_\_ contanti

\_\_\_ assegno bancario

\_\_\_ bonifico sul c/c presso Banca .....IBAN.....

*Data* .....

*Firma* .....

*(del socio)*

*Timbro Cooperativa*

**Tutela della privacy** - Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, i dati personali forniti all'atto della presentazione della presente richiesta saranno oggetto di trattamento da parte della Cooperativa MAG Roma, anche mediante l'utilizzo di procedure informatiche e telematiche, esclusivamente per le finalità strettamente connesse e strumentali alle proprie attività. Il conferimento dei dati è facoltativo; in mancanza la cooperativa potrà trovarsi nell'impossibilità di fornire i propri servizi. I predetti dati non saranno diffusi e potranno essere comunicati a terzi esclusivamente per l'espletamento delle attività sociali.