

Vers. 01/2021

Domanda d'appartenenza

Presentare la domanda con una delle seguenti modalità:

- Email: info@wuega.itPEC: wuega@pec.bz.it
- Per posta all'indirizzo 39030 Ahrntal, St.Johann, Am Eidenbachl 47

,	dice Fiscale Partita IVA dice cliente CAP Nr. Persona di riferimento
Denominazione (cognome e nome o nome aziendale) C ndirizzo/sede legale Luogo Via Provincia: Stato Italia Tel. Mobil PEC In veste di: Denominazione (cognome e nome) // La sottoscritto/a chiede di essere ammessa/o come socio di codesta spettabile coopera atutto e di osservare le deliberazioni segli organi sociali. o statuto può essere consultato presso l'ufficio del teleriscaldamento. dirizzo fornitura energia termica* Descrizione Luogo Via Impliare solo se diverso dai dati del cliente Potenza di allacciamento Potenza massima dello scambiatore di calore	CAP Nr.
ndirizzo/sede legale Luogo Via Provincia: Stato Italia Tel. Mobil E-Mail PEC Denominazione (cognome e nome) // La sottoscritto/a chiede di essere ammessa/o come socio di codesta spettabile coopera atuto e di osservare le deliberazioni segli organi sociali. o statuto può essere consultato presso l'ufficio del teleriscaldamento. dirizzo fornitura energia termica* Descrizione Luogo Via Potenza di allacciamento Potenza di allacciamento Potenza massima dello scambiatore di calore	CAP Nr.
ndirizzo/sede legale Jete Lucogo Ala Provincia: Stato Italia Tet. Mobil PEC Denominazione (cognome e nome) // La sottoscritto/a chiede di essere ammessa/o come socio di codesta spettabile coopera atuto e di osservare le deliberazioni segli organi sociali. Destatuto può essere consultato presso l'ufficio del teleriscaldamento. dirizzo fornitura energia termica* Descrizione Jescrizione Jescrizione Potenza di allacciamento Potenza di allacciamento Potenza massima dello scambiatore di calore	CAP Nr.
Provincia: Stato Italia Tel. Mobil E-Mail PEC In veste di: Denominazione (cognome e nome) //La sottoscritto/a chiede di essere ammessa/o come socio di codesta spettabile coopera atuto e di osservare le deliberazioni segli organi sociali. o statuto può essere consultato presso l'ufficio del teleriscaldamento. dirizzo fornitura energia termica* Descrizione Luogo Via Potenza di allacciamento Potenza di allacciamento Potenza massima dello scambiatore di calore	Nr.
Provincia: Tel. Tel. Mobil FeMail PEC In veste di: Denominazione (cognome e nome) //La sottoscritto/a chiede di essere ammessa/o come socio di codesta spettabile coopera atuto e di osservare le deliberazioni segli organi sociali. o statuto può essere consultato presso l'ufficio del teleriscaldamento. dirizzo fornitura energia termica* Descrizione Luogo Via Potenza di allacciamento Potenza massima dello scambiatore di calore	
Provincia: Tel. Tel. Mobil E-Mail PEC In veste di: Denominazione (cognome e nome) //La sottoscritto/a chiede di essere ammessa/o come socio di codesta spettabile coopera atuto e di osservare le deliberazioni segli organi sociali. o statuto può essere consultato presso l'ufficio del teleriscaldamento. dirizzo fornitura energia termica* Descrizione Luogo Via Potenza di allacciamento Potenza massima dello scambiatore di calore	
Tel. E-Mail Denominazione (cognome e nome) //La sottoscritto/a chiede di essere ammessa/o come socio di codesta spettabile coopera atuto e di osservare le deliberazioni segli organi sociali. o statuto può essere consultato presso l'ufficio del teleriscaldamento. dirizzo fornitura energia termica* Descrizione Luogo Via Potenza di allacciamento Potenza massima dello scambiatore di calore	Persona di riferimento
E-Mail In veste di: Denominazione (cognome e nome) L'La sottoscritto/a chiede di essere ammessa/o come socio di codesta spettabile coopera tatuto e di osservare le deliberazioni segli organi sociali. o statuto può essere consultato presso l'ufficio del teleriscaldamento. Indirizzo fornitura energia termica* Descrizione Luogo Via Potenza di allacciamento Potenza massima dello scambiatore di calore	
/La sottoscritto/a chiede di essere ammessa/o come socio di codesta spettabile coopera atuto e di osservare le deliberazioni segli organi sociali. o statuto può essere consultato presso l'ufficio del teleriscaldamento. dirizzo fornitura energia termica* Descrizione Luogo Via Potenza di allacciamento Potenza massima dello scambiatore di calore	
L'La sottoscritto/a chiede di essere ammessa/o come socio di codesta spettabile coopera tatuto e di osservare le deliberazioni segli organi sociali. o statuto può essere consultato presso l'ufficio del teleriscaldamento. Indirizzo fornitura energia termica* Descrizione Luogo Via Potenza di allacciamento Potenza massima dello scambiatore di calore	
L'La sottoscritto/a chiede di essere ammessa/o come socio di codesta spettabile coopera tatuto e di osservare le deliberazioni segli organi sociali. o statuto può essere consultato presso l'ufficio del teleriscaldamento. Indirizzo fornitura energia termica* Descrizione Luogo Via Potenza di allacciamento Potenza massima dello scambiatore di calore	Codice fiscale
atuto e di osservare le deliberazioni segli organi sociali. o statuto può essere consultato presso l'ufficio del teleriscaldamento. dirizzo fornitura energia termica* Descrizione Luogo Via Potenza di allacciamento Potenza massima dello scambiatore di calore	
mpilare solo se diverso dai dati del cliente Potenza di allacciamento Potenza massima dello scambiatore di calore	
Potenza di allacciamento Potenza massima dello scambiatore di calore	CAP
Potenza di allacciamento Potenza massima dello scambiatore di calore	
Potenza massima dello scambiatore di calore	
	kW 0
	kW
ichiaro sotto la mia responsabilità di avere l'autorità per fare la presente domanda.	
lichiaro sotto la mia responsabilità di avere l'autorità per fare la presente domanda.	
ichiaro di aver consultato la nota informativa (vedi sito web) ai sensi degli articoli 13 e 14 E 2016/679 ("RGPD" o il "regolamento") relativo al trattamento dei dati personali (vedi sit	
Luogo/Data Firma	



Compilare solo se domanda nuovo socio

Contributo cooperativo/quota sociale da pagare	Euro
Aumento di capitale da pagare	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

Denominazione (cognome e nome o nome aziendale)		Codice Fiscale		Partita IVA	
Denomination (cognition of norm attendance)		1			
•					
Numero membo					
Indirizzo/sede legale					
Luogo				CAP	
J .	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
Via			Nr.		
Provincia:	Stato		Persona di riferimento		
	Italia				
	Italia				
In veste di:	Denominazione (cognome e nome)		Codice fiscale		
111 700to 411	Denominazione (degnome e nome)		oodioo iioodio		
	·			<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 in data	di
□accettare □rifiutare	
la domanda.	
Il nuovo membro viene iscritto nel libro dei soci con il numero	.
Motivo della disapprovazione	
Luogo/Data Firma del p	presidente