DENOMINAZIONE SOCIALE STP

ELENCO NOMINATIVO SOCI STP

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** | **NOME** | **NATO IN** | **NATO IL** | **C.F.** | **ORDINE/COLLEGIO – DATI ISCRIZIONE** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LEGALE RAPPRESENTANTE |       |       |       |       |       |  dei       di       n.       dal       |
| AMMINISTRATORI DI SOCIETA’ |       |       |       |       |       |  dei       di       n.       dal       |
|       |       |       |       |       |  dei       di       n.       dal       |
|       |       |       |       |       |  dei       di       n.       dal       |
|       |       |       |       |       |  dei       di       n.       dal       |
|       |       |       |       |       |  dei       di       n.       dal       |
|       |       |       |       |       |  dei       di       n.       dal       |
| SOCI CHE HANNO LA RAPPRESENTANZA |       |       |       |       |       |  dei       di       n.       dal       |
|       |       |       |       |       |  dei       di       n.       dal       |
|       |       |       |       |       |  dei       di       n.       dal       |
|       |       |       |       |       |  dei       di       n.       dal       |
|       |       |       |       |       |  dei       di       n.       dal       |
|       |       |       |       |       |  dei       di       n.       dal       |
| SOCI PROFESSIONISTI |       |       |       |       |       |  dei       di       n.       dal       |
|       |       |       |       |       |  dei       di       n.       dal       |
|       |       |       |       |       |  dei       di       n.       dal       |
|       |       |       |       |       |  dei       di       n.       dal       |
|       |       |       |       |       |  dei       di       n.       dal       |
|       |       |       |       |       |  dei       di       n.       dal       |
| SOCI CON FINALITA’ DI INVESTIMENTO |       |       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |       |  |
|       |       |       |       |       |  |

*luogo*, *data stesura*

 Firma del legale rappresentante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_