



Comitato Creditori Parmalat

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente a _____ provincia _____
via _____ Tel _____ FAX _____
Cell _____ E-mail (scrivere in stampatello) _____

Titolare di

- Azioni: _____
- Obbligazioni: _____

Banca Depositaria: _____

e/o creditore in quanto:

Lavoratore Collaboratore Professionista

D I C H I A R A

di aderire al "Comitato Sos Consumatori creditori di Parmalat" al fine di attribuire maggiore forza alle azioni intentate contro la Parmalat e le sue società controllate.

Dichiara inoltre di volere aderire alla associazione alle condizioni previste aderendo direttamente presso l'ufficio di riferimento Il tutto anche ai sensi della L. 675/96 e successive modifiche.

Data _____

Firma

Dichiara, inoltre, di aver inviato:

Esposto/Denuncia alla Procura della Repubblica di _____

Reclamo alla banca _____

Altro _____

Si allega copia del documento di identità.