

Dichiarazione di accertamento causa di scioglimento per perdita del capitale sociale di cooperativa (art. 2545-*duodecies* c.c.)

Il ___/___/_____, presso la sede della società _____

iscritta al R.E.A. n. _____, codice fiscale n. _____, il consiglio di amministrazione della società stessa,

- preso atto che il capitale della cooperativa si è interamente azzerato;
- constatato pertanto che si è verificata la causa di scioglimento prevista dall'art. 2545 *duodecies* c.c.,

dichiara

di accertare lo scioglimento della società cooperativa per perdita totale del capitale sociale.

Firmato da¹

Nome, Cognome e Firma

CONTENUTO MINIMO

¹ La dichiarazione deve riportare il nome, cognome e la firma autografa dei componenti dell'organo amministrativo che la sottoscrivono.

La data della dichiarazione deve essere riportata nel modello S3, riquadro ESTREMI DELL' ATTO – campo data atto.