

SOLICITUD DE LEGALIZACIÓN DE LIBROS DE SOCIEDADES COOPERATIVAS Y DE ENTIDADES ASOCIATIVAS DE SOCIEDADES COOPERATIVAS¹

1. DATOS DE SOLICITANTE:

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____		N.I.F./N.I.E./N.I.F.: _____	
DIRECCIÓN: _____	LOCALIDAD: _____	C.P.: _____	PROVINCIA: _____
TLFNO: _____	MÓVIL: _____	CORREO ELECTRÓNICO: _____	
El solicitante actúa en calidad de <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE ORGÁNICO o <input type="checkbox"/> VOLUNTARIO con documento acreditativo válido en derecho.			

2. DATOS DE LA SOCIEDAD COOPERATIVA

DENOMINACIÓN SOCIAL: _____		Nº. INSCRIPCIÓN: _____	
DIRECCIÓN: _____	LOCALIDAD: _____	C.P.: _____	PROVINCIA: _____
TLFNO: _____	MÓVIL: _____	CORREO ELECTRÓNICO: _____	
Si no desea recibir las notificaciones en esta dirección, determine otra a efecto de notificaciones: _____			

3. SOLICITA del Registro de Sociedades Cooperativas de Extremadura la legalización de los siguientes libros que se acompañan:

SOPORTE INFORMÁTICO

SI NO

CLASE	EJERCICIO ECONÓMICO	Nº DE FOLIOS	EN BLANCO	
			SI	NO
		Del _____ al _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Del _____ al _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Del _____ al _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Del _____ al _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Del _____ al _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Del _____ al _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Del _____ al _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Del _____ al _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Del _____ al _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Transcurrido el plazo de **UN MES**, desde el día siguiente al vencimiento del plazo legalmente establecido para la resolución sobre legalización de libros o a la finalización de plazo concedido para su subsanación, sin que fueran retirados los libros presentados por parte de esta entidad, **AUTORIZO**, expresamente al Registro de Sociedades Cooperativas de Extremadura para su devolución con cargo a nuestra entidad, remitiéndolos a cualquiera de los domicilios que se reflejen en la presente solicitud.

En _____, a _____ de _____ de 202__.

Firma

Registro de Sociedades Cooperativas de Extremadura

Dirección General de Cooperativas y Economía Social
Consejería de Agricultura, Desarrollo Rural, Población y Territorio
Avda. Luís Ramallo, s/n
Mérida (Badajoz)

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantías de los derechos digitales, la Dirección General de Cooperativas y Economía Social de la Consejería de Agricultura, Desarrollo Rural, Población y Territorio, le informa que los datos personales que contiene este documento y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, a un fichero automatizado. De acuerdo con lo dispuesto en la citada Ley Orgánica y conforme al procedimiento establecido, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición dirigiendo un escrito a esta Dirección General de Cooperativas y Economía Social.

¹ Si opta por la presentación de esta solicitud a través de registro electrónico, le informamos que en los archivos anexados o adjuntados al formulario electrónico de solicitud que deban ser firmados, deben ser firmados electrónicamente con certificación digital, a los efectos de validación del documento como original o copia auténtica electrónica.