SKYQ

020103

**ANEXO II**

**SOLICITUD DE CALIFICACIÓN PREVIA DEL PROYECTO DE ESTATUTOS SOCIALES E INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COOPERATIVAS DE CASTILLA-LA MANCHA DE LA CONSTITUCIÓN DE UNA NUEVA SOCIEDAD COOPERATIVA**

 **MISMA.**

Código SIACI

Nº Procedimiento

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** |
| **SI ELIGE PERSONA FÍSICA SON OBLIGATORIOS LOS CAMPOS: TIPO DE DOCUMENTO, NOMBRE Y PRIMER APELLIDO** |
| PERSONA FÍSICA [ ]  NIF[ ]  | NIE[ ]   | NÚMERO DE DOCUMENTO |       |  |
|  |
| NOMBRE: |       | 1º APELLIDO:  |       | 2º APELLIDO: |       |  |
| **SI ELIGE PERSONA JURÍDICA SON OBLIGATORIOS LOS CAMPOS: NÚMERO DE DOCUMENTO Y RAZÓN SOCIAL** |
| PERSONA JURÍDICA [ ]   | NÚMERO DE DOCUMENTO (CIF): |       |  |
|  |
| RAZÓN SOCIAL: |       |  |
|  |
|  |
| DOMICILIO:  |       |  |
|  |
| PROVINCIA: |       |  | C.P.: |       |  | POBLACIÓN: |       |  |
|  |
| TELÉFONO: |       |  | TELÉFONO MÓVIL: |       |  | CORREO ELECTRÓNICO: |       |  |
|  |  |
| **EL CORREO ELECTRÓNICO DESIGNADO SERÁ EL MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR EL AVISO DE NOTIFICACIÓN** |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** |
| NI**F****[ ]**  NIE[ ]  | NÚMERO DE DOCUMENTO: |       |  |
|  |
| NOMBRE: |       | 1º APELLIDO:  |       | 2º APELLIDO: |       |  |
|  |
| DOMICILIO:  |       |  |
|  |
| PROVINCIA: |       |  | C.P.: |       |  | POBLACIÓN: |       |  |
|  |
| TELÉFONO: |       |  | TELÉFONO MÓVIL: |       |  | CORREO ELECTRÓNICO: |       |  |
|  |  |  |
| **SI EXISTE REPRESENTANTE, LAS COMUNICACIONES QUE DERIVEN DE ESTE ESCRITO SE REALIZARÁN CON EL REPRESENTANTE DESIGNADO POR EL INTERESADO.** |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS**  |
| RESPONSABLE | VICECONSEJERÍA DE EMPLEO Y RELACIONES LABORALES - DIRECCIÓN GENERAL DE TRABAJO, FORMACIÓN Y SEGURIDAD LABORAL. |
| FINALIDAD | PUBLICIDAD REGISTRAL. |
| LEGITIMACIÓN | CUMPLIMIENTO DE UNA OBLIGACIÓN LEGAL (LEY 11/2010, DE 4 DE NOVIEMBRE, DE COOPERATIVAS DE CASTILLA-LA MANCHA). |
| DESTINATARIOS | EXISTE CESIÓN DE DATOS. |
| DERECHOS | PUEDE EJERCER LOS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN O SUPRESIÓN DE SUS DATOS ASÍ COMO OTROS DERECHOS, TAL Y COMO SE EXPLICA EN LA INFORMACIÓN ADICIONAL. |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | PUEDE SOLICITARLA EN LA DIRECCIÓN DE CORREO protecciondatos@jccm.es |

|  |
| --- |
| **TRÁMITE QUE SE DESEA SOLICITAR**  |
| SOLICITUD DE CALIFICACIÓN PREVIA DEL PROYECTO DE ESTATUTOS SOCIALES PARA LA CONSTITUCIÓN DE UNA SOCIEDAD COOPERATIVA [ ] SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE CONSTITUCIÓN DE UNA SOCIEDAD COOPERATIVA [ ]  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA COOPERATIVA QUE SE CONSTITUYE O SE VA A CONSTITUIR** |
| **CALIFICACIÓN PREVIA DEL PROYECTO DE ESTATUTOS SOCIALES:*** DENOMINACIÓN SOCIAL:
* COOPERATIVA ORDINARIA/MICROEMPRESA COOPERATIVA:
* DOMICILIO SOCIAL:

TIPO VIA:       NOMBRE DE LA VIA:      KM:       Nº:       BLOQUE:       PORTAL:       ESCALERA:       PISO:      PROVINCIA:       MUNICIPIO:       LOCALIDAD:      CÓDIGO POSTAL:      * DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN:

TIPO VIA:       NOMBRE DE LA VIA:      KM:       Nº:       BLOQUE:       PORTAL:       ESCALERA:       PISO:      PROVINCIA:       MUNICIPIO:       LOCALIDAD:      CÓDIGO POSTAL:      * ÁMBITO TERRITORIAL:       (\*) Se trata del territorio donde se hallan las explotaciones, instalaciones y

 socios de la cooperativa, no donde va a operar en el mercado.**CONSTITUCIÓN:** (Además de los anteriores:)* ESTATUTOS SOMETIDOS A CALIFICACIÓN PREVIA FAVORABLE [ ]
* ESTATUTOS SEGÚN MODELO OFICIAL DE NUESTRA PÁGINA WEB [ ]
* ESTATUTOS Y ACTA DE CONSTITUCIÓN OBTENIDOS DE LA APLICACIÓN COOPERATIV@24 [ ]
* CIF:
* CORREO ELECTRÓNICO:
* TELÉFONO FIJO:
* TELÉFONO MÓVIL:
* FAX:
* PÁGINA WEB:
* LA COOPERATIVA NOMBRA UN/A GERENTE [ ]
* LA COOPERATIVA NOMBRA DIRECTOR/A GENERAL [ ]
* LA COOPERATIVA DISPONE DE SECCIÓN DE CRÉDITO [ ]
* LA COOPERATIVA NOMBRA UN/A GERENTE DE LA SECCIÓN DE CRÉDITO [ ]
* FECHA DE INICIO DE ACTIVIDAD
* NÚMERO DE TRABAJADORES/AS ASALARIADOS/AS:

HOMBRES:       JORNADA:      MUJERES:       TIPO DE CONTRATO:      * CNAE:
* EPÍGRAFE IAE:
 |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** |
| **DECLARACIONES RESPONSABLES:**LA PERSONA ABAJO FIRMANTE, EN SU PROPIO NOMBRE O EN REPRESENTACIÓN DE PERSONA INTERESADA O ENTIDAD QUE SE INDICA, DECLARA QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS SON VERACES, DECLARANDO EXPRESAMENTE QUE [ ]  SON COPIAS AUTÉNTICAS DE LOS DOCUMENTOS ORIGINALES LAS COPIAS ELECTRÓNICAS DE LOS MISMOS APORTADAS JUNTO CON LA PRESENTE SOLICITUD.IGUALMENTE, LA PERSONA ABAJO FIRMANTE DECLARA CONOCER QUE EN EL CASO DE FALSEDAD EN LOS DATOS Y/O EN LA DOCUMENTACIÓN APORTADOS U OCULTAMIENTO DE INFORMACIÓN, DE LA QUE PUEDA DEDUCIRSE INTENCIÓN DE ENGAÑO EN BENEFICIO PROPIO O AJENO, PODRÁ SER EXCLUIDA DE ESTE PROCEDIMIENTO, SER OBJETO DE SANCIÓN Y, EN SU CASO, LOS HECHOS SE PONDRÁN EN CONOCIMIENTO DEL MINISTERIO FISCAL POR SI PUDIERAN SER CONSTITUTIVOS DE UN ILÍCITO PENAL.**DOCUMENTOS:**ADEMÁS DE LA INFORMACIÓN ANTES DESCRITA, DECLARA APORTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:1. CALIFICACIÓN PREVIA DEL PROYECTO DE ESTATUTOS SOCIALES:
* [ ]  ESTATUTOS.
* [ ]  ACTA DE LA ASAMBLEA CONSTITUTIVA.
* [ ]  OTROS (ESPECIFICAR):

B) CONSTITUCIÓN:* [ ]  ESCRITURA PÚBLICA.
* [ ]  ESCRITURA PÚBLICA DE RATIFICACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN, EN SU CASO.
* [ ]  OTROS (ESPECIFICAR):
1. EN AMBOS CASOS:

[ ]  DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL MANDATO DE TODOS/AS LOS/AS PROMOTORES/AS PARA ACTUAR EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD COOPERATIVA EN CONSTITUCIÓN, POR CUALQUIERA DE LOS MEDIOS ESTABLECIDOS EN EL APARTADO 4 DEL ARTÍCULO 5 DE LA LEY 39/2015, DE 1 DE OCTUBRE, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.EN SU CASO: [ ]  DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA REPRESENTACIÓN POR CUALQUIERA DE LOS MEDIOS ESTABLECIDOS EN EL APARTADO 4 DEL ARTÍCULO 5 DE LA LEY 39/2015, DE 1 DE OCTUBRE, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS. |

|  |
| --- |
| **TASAS** |
| LA TRAMITACIÓN DE ESTE PROCEDIMIENTO, EN LO RELATIVO ÚNICAMENTE A LA INSCRIPCIÓN DE LA CONSTITUCIÓN DE LA COOPERATIVA CONLLEVA EL PAGO DE UNA TASA DE: EUROS. 12,48PODRÁ ACREDITARSE EL PAGO REALIZADO DE LAS SIGUIENTES FORMAS:[ ]  ELECTRÓNICAMENTE, MEDIANTE LA REFERENCIA:

|  |
| --- |
|       |

[ ]  ADJUNTANDO COPIA ELECTRÓNICA DEL EJEMPLAR PARA LA JCCM DEL MODELO 046, CUMPLIMENTADO POR LA ENTIDAD BANCARIA. |

Firma (DNI electrónico o certificado válido):

En      a       de       de 20

ORGANISMO DESTINATARIO:

CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESA Y EMPLEO.

DIRECCIÓN GENERAL DE TRABAJO, FORMACIÓN Y SEGURIDAD LABORAL.

SERVICIO DE TRABAJO.

CÓDIGO DIR 3: A08014019.

CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESA Y EMPLEO.

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE TRABAJO, FORMACIÓN Y SEGURIDAD LABORAL DE ALBACETE.

SERVICIO DE TRABAJO.

CÓDIGO DIR 3: A08014139

CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESA Y EMPLEO.

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE TRABAJO, FORMACIÓN Y SEGURIDAD LABORAL DE CIUDAD REAL.

SERVICIO DE TRABAJO.

CÓDIGO DIR 3: A08014213.

CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESA Y EMPLEO.

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE TRABAJO, FORMACIÓN Y SEGURIDAD LABORAL DE CUENCA.

SERVICIO DE TRABAJO.

CÓDIGO DIR 3: A08014237.

CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESA Y EMPLEO.

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE TRABAJO, FORMACIÓN Y SEGURIDAD LABORAL DE GUADALAJARA.

SERVICIO DE TRABAJO.

CÓDIGO DIR 3: A08014249.

CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESA Y EMPLEO.

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE TRABAJO, FORMACIÓN Y SEGURIDAD LABORAL DE TOLEDO.

SERVICIO DE TRABAJO.

CÓDIGO DIR 3: A08014260.