|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROCEDEMENTO | CÓDIGO DO PROCEDEMENTO | DOCUMENTO |
| **INSCRICIÓN DE CONSTITUCIÓN DE COOPERATIVA** |  | **SOLICITUDE** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DA PERSOA SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | |
| **NOME E APELIDOS/RAZÓN SOCIAL** | | | | | | | | **Nº FOLLA REXISTRAL DA COOPERATIVA (de ser o caso).** | | | **NIF** | |
|  | | | | | | | |  | | |  | |
| TIPO | NOME DA VÍA | | | | | NUM | | | BLOQ | ANDAR | | PORTA |
|  |  | | | | |  | | |  |  | |  |
| CÓDIGO POSTAL | | PROVINCIA | | | CONCELLO | | LOCALIDADE | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | | |
| TELÉFONO | | | FAX | ENDEREZO ELECTRÓNICO | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **E, NA SÚA REPRESENTACIÓN** (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito) | | | |
| NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN** (non é necesario se coincide co anterior) | | | | | | | | | |
| TIPO | NOME DA VÍA | | | | NUM | | BLOQ | ANDAR | PORTA |
|  |  | | | |  | |  |  |  |
| CÓDIGO POSTAL | | PROVINCIA | | CONCELLO | | LOCALIDADE | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
| TELÉFONO MÓBIL | | | ENDEREZO ELECTRÓNICO | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA:** |
| **□** Copia autorizada da escritura pública de data \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_con núm. de protocolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_outorgada ante o Notario (nome e apelidos) con residencia en (concello)  **□** Copia simple da escritura pública .  **□** Xustificante de presentación do imposto de transmisións patrimoniais e actos xurídicos documentados.  **□** Xustificante do pagamento das taxas por servizos administrativos.  **□** Outros. |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS** | |
| Responsable do tratamento | Xunta de Galicia. Consellería ou entidade á que se dirixe esta solicitude, escrito ou comunicación. |
| Finalidades do tratamento | A tramitación administrativa que se derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá. |
| Lexitimación para o tratamento | O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a normativa recollida no formulario, na páxina <https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos> e na ficha do procedemento na Guía de Procedementos e Servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda. |
| Destinatarios dos datos | Os datos persoais serán comunicados ás administracións públicas estatais, autonómicas e locais no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución deste procedemento.  Determinados datos serán accesibles ao público nos termos da normativa reguladora do Rexistro de Cooperativas de Galicia (Decreto 430/2001, do 18 de decembro polo que se aproba o Regulamento do Rexistro de Cooperativas de Galicia). |
| Exercicio de dereitos | As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercitar outros dereitos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común. |
| Contacto delegado de protección de datos e mais información | <https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais>. |
| **Actualización normativa**: no caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos persoais neste procedemento, prevalecerán en todo caso aquelas relativas ao Regulamento xeral de protección de datos. | |

|  |
| --- |
| **LEXISLACIÓN APLICABLE** |
| Lei 5/1998, do 18 de decembro, de cooperativas de Galicia.  Decreto 430/2001, do 18 de decembro, polo que se aproba o Regulamento do Rexistros de Cooperativas de Galicia |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Lugar e data** | | | | | | | |
|  | , |  | de |  | de |  |  |
| **□** Rexistro Central de Cooperativas. Dirección Xeral de Emprego, Traballo Autónomo e Economía Social. Consellería de, Emprego e Igualdade Edificio Administrativo San Lázaro, s/n, 15781 Santiago de Compostela.  **□** Rexistro Provincial de Cooperativas. Xefatura Territorial da Consellería de Emprego e Igualdade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |