

**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

COGNOMS / NOM O NOM DE LA COOPERATIVA / APELLIDOS Y NOMBRE O NOMBRE DE LA COOPERATIVA	Nº INSCRIPCIÓ / Nº INSCRIPCIÓN	NIF / NIE
DOMICILI (CARRER/PL. NÚM. I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PL. NÚM. Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	
TELÈFON / TELÉFONO	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA CORREO ELECTRÓNICO

**B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (SI ÉS EL CAS)
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIF / NIE	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO			

**C NOTIFICACIONS
NOTIFICACIONES**

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			

Si el sol·licitant és persona física, accepta la notificació exclusivament per mitjans electrònics, cas que no siga obligatòria d'acord amb la normativa vigent?
Si el solicitante es persona física, ¿acepta la notificación exclusivamente por medios electrónicos, en caso de que no sea obligatoria de acuerdo con la normativa vigente? Sí

Indique en quina llengua desitja rebre les notificacions.
Indique en que lengua desea recibir las notificaciones

VALENCIÀ
VALENCIANO

CASTELLÀ
CASTELLANO

(*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, haurà de disposar de certificat electrònic en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

(*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, deberá disponer de certificación electrónica en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

**D1 CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ / NO AUTORITZACIÓ
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN / NO AUTORIZACIÓN**

D'acord amb el que es disposa en l'article 28 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de l'interessat, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtindre directament les dades dels documents elaborats per qualsevol administració i que per a aquest procediment són les assenyalades a continuació: dades d'identitat del titular i, si és el cas, del representant legal.

En cas de no autoritzar-ho, haurà de marcar la casella i indicar les dades que no autoritza, i haurà d'aportar els documents corresponents en els termes exigits en les normes reguladores del procediment.

De acuerdo con lo que dispuesto en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en ausencia de oposición expresa por parte del interesado, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de los documentos elaborados por cualquier administración y que para este procedimiento son los señalados a continuación: datos de identidad del titular, y en su caso, del representante legal.

En caso de no autorizarlo, deberá marcar la casilla, indicando los datos que no autorice y deberá aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos en las normas reguladoras del procedimiento.

No autoritze a l'obtenció de les dades d'/de:
No autorizo a la obtención de los datos de: _____

**E DOCUMENTACIÓ A APORTAR
DOCUMENTACIÓN A APORTAR**

ACTE A INSCRIURE:
ACTO A INSCRIBIR: _____

- Còpia autoritzada de l'escriptura de constitució.
Copia autorizada de la escritura de constitución.
- Còpia autoritzada de l'escriptura de modificació d'estatuts.
Copia autorizada de la escritura de modificación de estatutos.
- Còpia autoritzada de l'escriptura de:
Copia autorizada de la escritura de: _____

**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

COGNOMS / NOM O NOM DE LA COOPERATIVA / APELLIDOS Y NOMBRE O NOMBRE DE LA COOPERATIVA	Nº INSCRIPCIÓ / Nº INSCRIPCIÓN	NIF / NIE
DOMICILI (CARRER/PL. NÚM. I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PL. NÚM. Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	
TELÈFON / TELÉFONO	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA CORREO ELECTRÓNICO

**B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (SI ÉS EL CAS)
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIF / NIE	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO			

**C NOTIFICACIONS
NOTIFICACIONES**

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			

Si el sol·licitant és persona física, accepta la notificació exclusivament per mitjans electrònics, cas que no siga obligatòria d'acord amb la normativa vigent?
Si el solicitante es persona física, ¿acepta la notificación exclusivamente por medios electrónicos, en caso de que no sea obligatoria de acuerdo con la normativa vigente? Sí

Indique en quina llengua desitja rebre les notificacions.
Indique en que lengua desea recibir las notificaciones

VALENCIÀ
VALENCIANO

CASTELLÀ
CASTELLANO

(*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, haurà de disposar de certificat electrònic en els termes previstos en la seua electrònica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

(*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, deberá disponer de certificación electrónica en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

**D1 CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ / NO AUTORITZACIÓ
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN / NO AUTORIZACIÓN**

D'acord amb el que es disposa en l'article 28 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de l'interessat, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtindre directament les dades dels documents elaborats per qualsevol administració i que per a aquest procediment són les assenyalades a continuació: dades d'identitat del titular i, si és el cas, del representant legal.

En cas de no autoritzar-ho, haurà de marcar la casella i indicar les dades que no autoritza, i haurà d'aportar els documents corresponents en els termes exigits en les normes reguladores del procediment.

De acuerdo con lo que dispuesto en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en ausencia de oposición expresa por parte del interesado, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de los documentos elaborados por cualquier administración y que para este procedimiento son los señalados a continuación: datos de identidad del titular, y en su caso, del representante legal.

En caso de no autorizarlo, deberá marcar la casilla, indicando los datos que no autorice y deberá aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos en las normas reguladoras del procedimiento.

No autoritze a l'obtenció de les dades d'/de:
No autorizo a la obtención de los datos de: _____

**E DOCUMENTACIÓ A APORTAR
DOCUMENTACIÓN A APORTAR**

ACTE A INSCRIURE:
ACTO A INSCRIBIR: _____

- Còpia autoritzada de l'escriptura de constitució.
Copia autorizada de la escritura de constitución.
- Còpia autoritzada de l'escriptura de modificació d'estatuts.
Copia autorizada de la escritura de modificación de estatutos.
- Còpia autoritzada de l'escriptura de:
Copia autorizada de la escritura de: _____

- Certificació de l'acord de:
Certificación del acuerdo de: _____
- _____
- Resolució judicial
Resolución judicial
- Resolució administrativa
Resolución administrativa
- Acreditació de la constància de l'autoliquidació de l'import de transmissions patrimonials i actes jurídics documentats.
Acreditación de la constancia de la autoliquidación del importe de transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados.
- Altres: / Otros: _____
- _____
- _____
- _____

**F SOL·LICITUD
SOLICITUD**

El/La sol·licitant / representant DECLARA, sota la seua responsabilitat, l'exactitud de les dades ressenyades en esta sol·licitud, i la conformitat amb el que estableix la legislació vigent, i SOL·LICITA la inscripció en el Registre de Cooperatives de la Comunitat Valenciana.

El/La sol·licitante / representante DECLARA, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente solicitud, y su conformidad con lo establecido en la legislación vigente, y SOLICITA la inscripción en el Registro de Cooperativas de la Comunitat Valenciana.

Abans de firmar ha de llegir la informació sobre protecció de dades que es presenta al final del formulari, atès que comporta l'acceptació del tractament de dades de caràcter personal.
Antes de firmar ha de leer la información sobre protección de datos que se presenta al final del formulario, dado que conlleva la aceptación del tratamiento de datos de carácter personal.

_____, ____ d _____ de _____

Firma: _____

De conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractades per esta Conselleria, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar l'objecte de la instància que ha presentat.

Podrà exercir els [drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seues dades personals, limitació i oposició de tractament](#), presentant un escrit en el registre d'entrada d'esta Conselleria. Així mateix, podrà reclamar, si és el cas, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut resposta o la resposta no haja sigut satisfactòria en l'exercici dels seus drets.

Més informació sobre el tractament de les dades en: <http://www.indi.gva.es/va/proteccion-datos>

De conformidad con la normativa europea y española en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por esta Conselleria, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar el objeto de la instancia que ha presentado.

Podrá ejercer los [derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos personales, limitación y oposición de tratamiento](#) presentando escrito en el registro de entrada de esta Conselleria. Así mismo, podrá reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido respuesta o la respuesta no haya sido satisfactoria en el ejercicio de sus derechos.

Más información sobre el tratamiento de datos en: <http://www.indi.gva.es/es/proteccion-datos>

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

- Certificació de l'acord de:
Certificación del acuerdo de: _____
- _____
- Resolució judicial
Resolución judicial
- Resolució administrativa
Resolución administrativa
- Acreditació de la constància de l'autoliquidació de l'import de transmissions patrimonials i actes jurídics documentats.
Acreditación de la constancia de la autoliquidación del importe de transmisiones patrimoniales y actos jurídicos documentados.
- Altres: / Otros: _____
- _____
- _____
- _____

**F SOL·LICITUD
SOLICITUD**

El/La sol·licitant / representant DECLARA, sota la seua responsabilitat, l'exactitud de les dades ressenyades en esta sol·licitud, i la conformitat amb el que estableix la legislació vigent, i SOL·LICITA la inscripció en el Registre de Cooperatives de la Comunitat Valenciana.

El/La sol·licitante / representante DECLARA, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente solicitud, y su conformidad con lo establecido en la legislación vigente, y SOLICITA la inscripción en el Registro de Cooperativas de la Comunitat Valenciana.

Abans de firmar ha de llegir la informació sobre protecció de dades que es presenta al final del formulari, atès que comporta l'acceptació del tractament de dades de caràcter personal.
Antes de firmar ha de leer la información sobre protección de datos que se presenta al final del formulario, dado que conlleva la aceptación del tratamiento de datos de carácter personal.

_____, ____ d _____ de _____

Firma: _____

De conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractades per esta Conselleria, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar l'objecte de la instància que ha presentat.

Podrà exercir els [drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seues dades personals, limitació i oposició de tractament](#), presentant un escrit en el registre d'entrada d'esta Conselleria. Així mateix, podrà reclamar, si és el cas, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut resposta o la resposta no haja sigut satisfactòria en l'exercici dels seus drets.

Més informació sobre el tractament de les dades en: <http://www.indi.gva.es/va/proteccion-datos>

De conformidad con la normativa europea y española en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por esta Conselleria, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar el objeto de la instancia que ha presentado.

Podrá ejercer los [derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos personales, limitación y oposición de tratamiento](#) presentando escrito en el registro de entrada de esta Conselleria. Así mismo, podrá reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido respuesta o la respuesta no haya sido satisfactoria en el ejercicio de sus derechos.

Más información sobre el tratamiento de datos en: <http://www.indi.gva.es/es/proteccion-datos>

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÒRGANO COMPETENTE