

Consejería de Agricultura, Ganadería y Desarrollo Sostenible

SOLICITUD DE CALIFICACIÓN PREVIA E INSCRIPCIÓN DE REVOCACIÓN DE PODERES					
D./Dª			, Presidente/-a	Administrador/-	-a,
de la sociedad cooperativa					
con domicilio	a efect	os de	e notifica	aciones (en
C/ con N.I.F. nº			, nº,	de	_,
CP con N.I.F. nº		_, y tfno	·		
	EXI	PONE			
Primero: que con fecha ante D./Dª.		,	Notario/a del I	lustre Colegio	de
	, con residencia e	n		, escritura por	la
que se eleva a público el acue	rdo de revocació	n de poderes	de la mencionad	la entidad.	
Segundo: que acompaña al pr	esente escrito la	siguiente doc	cumentación:		
🗷 Copia autorizada, y					
☑ Copia simple de la €	escritura de revo	cación de pod	leres.		
En virtud de lo anterior, y al a sociedades cooperativas de Ex	•	ablecido en la	a Ley 9/2018, de	30 de octubre, o	de
	SOL	ICITA			
Que teniendo por presentad resolución por la que se ca poderes y se inscriba en el Reg	alifique favorable	emente la es	scritura pública	de revocación	
En	, a de		de 202		

Registro de Sociedades Cooperativas de Extremadura

Dirección General de Cooperativas y Economía Social Consejería de Agricultura, Ganadería y Desarrollo Sostenible Avda. Luís Ramallo, s/n 06800 Mérida (Badajoz)

Firma

¹ Si optan por la presentación de esta solicitud a través de cualquier registro electrónico, le informamos que cualquier archivo anexado o adjuntado al formulario electrónico de solicitud que deba ser firmado, todas sus firmas serán realizadas mediante certificación digital, a los efectos de validación del documento como original o copia auténtica electrónica.