

ADAPTACIÓN DE ESTATUTOS SOCIALES DE LAS COOPERATIVAS DE CONSUMO ANDALUZAS

DATOS DE LA ENTIDAD			
FECHA			
PERSONA DE CONTACTO			
NOMBRE COOPERATIVA			
NIF / CIF			
DIRECCIÓN			
CIUDAD	PROVINCIA	CP	
TELÉFONO	FAX		
CORREO ELECTRONICO			

NOMBRE DE PRESIDENTE/A	DNI

Tipo de cooperativa (Marca una X en cada una de las actividades)	
<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN
<input type="checkbox"/>	PANADERIA
<input type="checkbox"/>	CONSUMO ECOLÓGICO
<input type="checkbox"/>	DISTRIBUCIÓN DE PRODUCTOS O SERVICIOS ESPECIALES (electricidad, agua, telefonía, etc)
<input type="checkbox"/>	VIVIENDAS
<input type="checkbox"/>	RESIDENCIAL MAYORES
<input type="checkbox"/>	ASISTENCIALES
<input type="checkbox"/>	CULTURALES, ENSEÑANZA.
<input type="checkbox"/>	OCIO Y TIEMPO LIBRE
<input type="checkbox"/>	OTROS

<input type="checkbox"/>	Solicito asesoramiento jurídico en el proceso de adaptación de nuestra sociedad cooperativa. (marca con una x)
--------------------------	---

[Enviar por email](mailto:direccion@fedeccon.com) a direccion@fedeccon.com