

MINISTERIO

DE TRABAJO

E INMIGRACIÓN

**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN NEGATIVA DE DENOMINACIÓN REGISTRO DE SOCIEDADES COOPERATIVAS**

| SECRETARÍA DE ESTADO DE EMPLEO  DIRECCIÓN GENERAL DE LA ECONOMÍA SOCIAL, DEL TRABAJO AUTÓNOMO Y DE LA RESPONSABILIDAD SOCIAL DE LAS EMPRESAS |
| --- |

Subdirección General de la Economía Social, del Trabajo Autónomo y de la Responsabilidad Social de las Empresas

**FECHA DE ENTRADA FECHA DE ENTRADA REGISTRO DE COOPERATIVAS**

| **1** | **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL | | | | Ángel González Martínez | | | | | | | D.N.I./N.I.F. | | 54908455A | |
| DOMICILIO | | C/Otger 1, 1-1, 08917, Badalona | | | | | | | | | | | | |
| LOCALIDAD | | Badalona | | | | | PROVINCIA | | Barcelona | | | C. POSTAL | | 08917 |
| TELÉFONO | | +34 691651584 | | | FAX | +34 691651584 | | CORREO ELECTRÓNICO | | angelgonzalez@elpuig.xeill.net | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN** (rellenar sólo en el supuesto de que no sean los mismos del solicitante) | | | | | | | | | | | | | | |
| DESTINATARIO | | |  | | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO | | |  | | | | | | | | | | | |
| LOCALIDAD | | |  | | | | PROVINCIA | |  | | | C. POSTAL | |  |
| TELÉFONO | | |  | | FAX |  | | CORREO ELECTRÓNICO | |  | | | | |

| **2** | **OBJETO DE LA SOLICITUD** |
| --- | --- |
| CERTIFICACIÓN NEGATIVA DE DENOMINACIÓN (enumerar según orden de preferencia) | |
| 1º S. Coop. Net RNA | |
| 2º Sociedad Cooperativa Net RNA | |
| 3º S. Coop RuNiAn | |

| **3** | **SOLICITUD** |
| --- | --- |
| De conformidad con lo dispuesto en el R.D. 136/2002, de 1 de febrero, del Reglamento del Registro de Sociedades Cooperativas, **SOLICITO** sea expedida la certificación acreditativa de que en el Registro de Sociedades Cooperativas no figura inscrita ninguna Sociedad Cooperativa con idéntica denominación.  En..................Santa Coloma de Gramenet........................, a.....3...., de ................Enero...................., de ..........2024...........  EL/LA SOLICITANTE  Fdo.: .......................................Ángel González Martínez.......................................................................................................... | |

www.mtin.es/es/sec\_trabajo/autonomos.htm

sgestayrse.registros@mtin.es TEL: 91 363 18 00 FAX: 91 363 08 88



|  |
| --- |
| **PROTECCIÓN DE DATOS**  En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Subdirección General de la Economía Social, del Trabajo Autónomo y de la Responsabilidad Social de las Empresas le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado.  De acuerdo con lo dispuesto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a esta Subdirección. |

**SUBDIRECCIÓN GENERAL DE LA ECONOMÍA SOCIAL, DEL TRABAJO AUTÓNOMO Y DE LA RESPONSABILIDAD SOCIAL DE LAS EMPRESAS**

C/ Agustín de Bethencourt, 4

28071 Madrid

MINISTERIO

DE TRABAJO E INMIGRACIÓN