



PROCEDEMENTO SOLICITUDE DE ADHESIÓN Á REDE EUSUMO PARA O FOMENTO DO COOPERATIVISMO E A ECONOMÍA SOCIAL	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO TR813A	DOCUMENTO SOLICITUDE (S-1)
--	---	--------------------------------------

Os campos sinalados con * son obrigatorios

DATOS DA ENTIDADE		
ENTIDADE *	NIF *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ENDEREZO *	LOCALIDADE *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CÓDIGO POSTAL *	PROVINCIA *	CONCELLO *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO *	CORREO ELECTRÓNICO *	PÁXINA WEB
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E na súa representación:			
NOME *	PRIMEIRO APELIDO *	SEGUNDO APELIDO	DNI *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ENDEREZO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÉFONO *	CORREO ELECTRÓNICO *		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

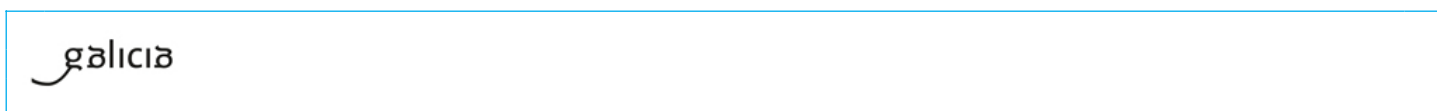
SOLICITA a adhesión á Rede Eusumo para o fomento do cooperativismo e a economía social

DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA
<input type="checkbox"/> Memoria explicativa segundo anexo II do Decreto
<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa da personalidade xurídica

OBSERVACIÓNS
<input type="text"/>

LEXISLACIÓN APLICABLE
Decreto 225/2012, do 15 de novembro, polo que se crea a Rede Eusumo para o fomento do cooperativismo e a economía social e se regula o seu funcionamento.

SINATURA DO/DA SOLICITANTE OU PERSOA QUE O REPRESENTA
Lugar e data
<input type="text"/> , <input type="text"/> de <input type="text"/> de <input type="text"/>





Os campos sinalados con * son obrigatorios

MODELO DE MEMORIA EXPLICATIVA

DATOS DA ENTIDADE

ENTIDADE SOLICITANTE *

MEMORIA EXPLICATIVA

DESCRIPCIÓN DO OBXECTO SOCIAL *

DESCRIPCIÓN DO INTERESE DA ENTIDADE EN PERTENCER Á REDE EUSUMO *

ACTIVIDADES SIMILARES ÁS DA REDE EUSUMO REALIZADAS

DENOMINACIÓN	DATA



Os campos sinalados con * son obrigatorios

MEDIOS QUE A ENTIDADE PON A DISPOSICIÓN DA REDE

PUNTO DE INFORMACIÓN

ENDEREZO

m²

ACCESO A INTERNET

ACCESIBILIDADE

SI

NON

SI

NON

EQUIPAMENTOS INFORMÁTICOS E MULTIMEDIA (computadores, impresoras etc.)

OUTRO EQUIPAMENTO (cadeiras, mesas, teléfono, fax etc.)

AULA FORMATIVA

ENDEREZO

CAPACIDADE
(persoas sentadas)

m²

ACCESO Á INTERNET

ACCESIBILIDADE

SI

NON

SI

NON

EQUIPAMENTOS INFORMÁTICOS E MULTIMEDIA (computadores, impresoras, videoproxectores, pantalla de videoproxección etc.)

OUTRO EQUIPAMENTO (cadeiras, mesas, teléfono, fax etc.)

VIVEIRO DE EMPRESAS

ENDEREZO

Nº LOCAIS

m² (totais)

ACCESO Á INTERNET

ACCESIBILIDADE

SI

NON

SI

NON

EQUIPAMENTO INFORMÁTICOS E MULTIMEDIA (computadores, impresoras, videoproxectores, pantalla de videoproxección etc.)

OUTRO EQUIPAMENTO (cadeiras, mesas, teléfono, fax etc.)

OUTROS SERVIZOS. DESCRICIÓN DOS SERVIZOS PROPOSTOS

Don/Dona *

con DNI *

Como representante legal da entidade declara que os datos consignados son certos

SINATURA DO/DA SOLICITANTE OU PERSOA QUE O REPRESENTA

 , de de