**(Comunicació de CR de baixa per pèrdua de les condicions per a ser soci)**

**CERTIFICAT DEL CONSELL RECTOR DE**

 **Coop.V.**

 Sr./Sra. , amb D.N.I. núm. , en qualitat de secretari/a de l'entitat Coop. V., amb domicili social en , núm. , de , el núm. de Registre del qual és el i C.I.F. Núm.

 **CERTIFIQUE:**

 Que en el Llibre d'Actes del Consell Rector, a càrrec meu, d'esta entitat, figura la de la reunió celebrada el dia convocada legalment i amb el quòrum legal i estatutari exigit, en la que, per *{majoria/unanimitat}* dels consellers / les conselleres assistents, es van adoptar, entre altres, els acords següents:

 A conseqüència de *{pròxima jubilació/invalidesa permanent/especificar una altra causa legal que impedisca continuar treballant},* *{segons va acreditar documentalment/situació coneguda pel consell rector}* i, per tant, per la pèrdua de requisits per a ser soci, en virtut dels articles 22.4 del Text Refós de la Llei de Cooperatives de la Comunitat Valenciana aprovat pel Decret Legislatiu 2/2015, de 15 de maig, del Consell de la Generalitat Valenciana i dels nostres Estatuts, s'acorda per este Consell Rector comunicar-li oficialment la seua baixa obligatòria, amb efectes des del dia de de *(des que la decisió del Consell Rector siga ratificada pel Comité de Recursos o, si no n'hi ha, per l'Assemblea General)*

 Se li comunica que pot vosté recórrer esta decisió davant de l'Assemblea General, per a la qual cosa disposa d'un termini d'un **mes** des que haja tingut coneixement d'esta decisió, *{si hi ha comissió de recursos s'haurà de comunicar la possibilitat de recórrer davant d'ella}.*

 Així mateix, se li informa que, en breu, es posarà a la seua disposició la liquidació de quantitats que li puguen correspondre per la finalització de la seua relació soci laboral amb la cooperativa.

 I perquè conste i assortisca els efectes pertinents, expedisc el present certificat, amb el vistiplau del/la president/a en a de de

Sr./Sra. Sr./Sra.

Sgn.: EL/LA SECRETARI/A V. I PL. EL/LA PRESIDENTE/A

Sgn: *{qui rep}*

Rebut: Sr./Sra.

Data: