**CERTIFICAT DEL CONSELL RECTOR DE**

**Coop.V.**

Nota.- Remetre al soci en el termini de tres mesos des que va rebre la notificació de baixa del soci.

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:

Primer.- Després de rebre la seua comunicació de baixa i les circumstàncies en què es produeïx este consell rector decideix QUALIFICAR-LA com a *VOLUNTÀRIA {JUSTIFICADA/NO JUSTIFICADA}*, en virtut de l'article 22 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.

Segon.- La baixa produirà efectes a partir del dia *{día de baixa en Seguretat Social}*

Tercer.-. (si és el cas, es pot deduir el 20%, si la baixa és qualificada com no justificada). Incloure el percentatge de reducció que s'aplica i si es fa ús de l'ajornament previst en l'article 61 de la Llei o, almenys, indicar el percentatge màxim de deducció aplicable i possibilitat d'ajornar el reembossament.

Quart.- Així mateix, li comuniquem que, d'acord amb l'article 61 de la llei de Cooperatives, el Consell Rector li comunicarà en el termini de dos mesos des de l'aprovació dels comptes de l'exercici en què haja causat baixa, li comunicarà l'import a reembossar, la liquidació efectuada, les deduccions practicades, si és el cas, i li farà efectiu el reembossament, llevat que faça ús de la facultat d'ajornament d'acord amb el que estableix el punt 5 de l'article 61 de la llei.

Quint.- Davant d'este acord, té vosté un termini màxim d'un **mes** des de la data de notificació d'este certificat, per a presentar davant del Comité de Recursos (en el cas que existisca) o davant de l'Assemblea General les al·legacions respecte a la qualificació de la baixa que estime convenients.

Perquè conste als efectes oportuns, 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 reb}

Rebut: Sr./Sra.

Data: