

Fecha:

--	--	--

REGLAMENTO DE CONVIVENCIA

IDENTIFICACIÓN DE LA COOPERATIVA.

Nombre		E-mail de la Coop.	
Sigla		Tel. / Cel.	
Nº registro		Nº PMV	
Depto.		Localidad	
Dirección			

Aprobación del reglamento ...

Fecha:	Acta:
--------	-------

DECLARACIÓN

Quien suscribe declara que el **Reglamento de Convivencia** elaborado por los cooperativistas contó con el asesoramiento técnico del área jurídico notarial del IAT.

Se entiende que su redacción lo hace comprensible y aplicable en cada uno de sus artículos.

INSTITUTO DE ASISTENCIA TÉCNICA

Nombre del IAT		Teléfono	
E-mail			
Técnico del área jurídico-notarial		Tel./Cel.	
E-mail			
Firma			

Autoridades de la cooperativa		
	Presidente	Secretario
Nombre		
Firma		
Celular		