|  |
| --- |
| MINISTERIO  DE AGRICULTURA, PESCA  Y ALIMENTACIÓN |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | SECRETARÍA GENERAL DE RECURSOS AGRARIOS Y SEGURIDAD ALIMENTARIA |
|  |  |  |
|  |  | DIRECCIÓN GENERAL DE ALIMENTACIÓN |

****

**MODELO VII**

**CERTIFICACIÓN DEL ACUERDO DE SOLICITUD DE MODIFICACION DEL RECONOCIMIENTO COMO ENTIDAD ASOCIATIVA PRIORITARIA (EAP)**

Don \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con NIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en su calidad de SECRETARIO del Consejo Rector/Consejo de Administración/Asamblea General/Junta General de *(denominación de la entidad solicitante)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CERTIFICA**

* + - * Asamblea General
      * Junta General

Que en la reunión de la de fecha día\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se acordó:

* + - * Consejo Rector
      * Consejo de Administración
      * *el alta en la Entidad Asociativa Prioritaria (EAP)* *, solo en el caso de que supongan una ampliación en las comunidades autónomas para las que está reconocida la supraautonomía de la entidad.*
      * *la baja en la Entidad Asociativa Prioritaria (EAP)* *, solo en el caso de que supongan una reducción en las comunidades autónomas para las que está reconocida la supraautonomía de la entidad.*
      * *variación en el producto objeto de reconocimiento, solo cuando la entidad esté reconocida para alguno de los productos contemplados en el apartado a) del anexo I del Real Decreto 550/2014, de 27 de junio:*
      * *alta de productos objeto de reconocimiento[[1]](#footnote-1)………………………………………………………..*
      * *baja de productos objeto de reconocimiento[[2]](#footnote-2)……………………………………………………….*
      * *Otras modificaciones de la entidad de base: (fusión, cambio de NIF, cambio de personalidad jurídica, etc)………………..*

*de la entidad………………………………..……………………………..…..con NIF………………..……....y domicilio en…………………………………………con las condiciones establecidas en el Real Decreto 550/2014, de 27 de junio, por el que se desarrollan los requisitos y el procedimiento para el reconocimiento de las Entidades Asociativas Prioritarias y para su inscripción y baja en el Registro Nacional de Entidades Asociativas Prioritarias, previsto en la Ley 13/2013, de 2 de agosto, de fomento de la integración de cooperativas y de otras entidades asociativas de carácter agroalimentario, para los siguientes productos………………………………………….., con un volumen de facturación de………………….y nº…………..de socios.*

*Como resultado de este procedimiento, el número de socios total de la EAP, asciende/desciende a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en las Comunidades Autónomas de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y con un volumen de facturación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Y para que conste a efectos de la solicitud de reconocimiento como Entidad Asociativa Prioritaria expido el presente certificado con el Visto Bueno del Presidente.

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| El Secretario,  (Firma) | Vº Bº del Presidente,  (Firma) |

1. Indíquese producto, número de socios, Comunidad Autónoma y volumen de facturación (euros) del mismo. [↑](#footnote-ref-1)
2. Indíquese producto de baja, número de socios y Comunidad Autónoma. [↑](#footnote-ref-2)