



CERTIFICACION

El suscrito secretario de la _____ de la Cooperativa _____ Limitada, (_____), por este medio y de acuerdo a las facultades que la Ley le otorga, **CERTIFICA:** que el día ____ (____) del mes _____ del año _____, en el Acta No. _____ Punto No. _____ de Asamblea General Extraordinaria se leyeron, discutieron y aprobaron los Estatutos, tomando en cuenta las Reformas a la Ley de Cooperativas de Honduras y su Reglamento.

Y para los fines que el interesado estime conveniente, se extiende la presente Certificación en el Municipio _____ Departamento de _____ a los ____ días del mes de enero del año _____ (_____).

Secretario de Junta Directiva