*CERTIFICADO GRUPO INDIRECTO*

*CERTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD QUE REPRESENTA EL GRUPO DE SOCIEDADES PROFESIONALES*

1. Que las entidades que siguen forman un GRUPO, bajo el control de una entidad matriz denominada……………..…… y en nombre de la misma, firma su Administrador………….…….

Entidades del Grupo:

…………………..…… y en su nombre y representación D……………………………

1. Que nuestro GRUPO …………… es conocedor del sistema establecido por la AEDAF para la aplicación de cuotas reducidas o bonificadas para los asociados integrantes de los denominados “DESPACHOS COLECTIVOS”. Por ello, procede a la certificación de las circunstancias reguladas para este sistema, en tanto manifiesta cumplir los requisitos establecidos por la AEDAF y solicita la aplicación de estas cuotas reducidas o bonificadas para los asociados a AEDAF que se relacionan en Anexo.
2. Que nuestro GRUPO incluye en su equipo de profesionales, los asociados de la lista ANEXA, los cuales prestan sus servicios a nuestro grupo mediante relación laboral a jornada completa o mediante la prestación de servicios profesionales independientes, a cualquiera de las entidades de nuestro grupo. En el caso de que la relación se base en servicios profesionales, las sociedades de nuestro grupo son las destinarias de la mayor parte de la facturación que emiten dichos asociados profesionales.
3. Que la entidad matriz …………. participa mayoritariamente en el capital social de las entidades del grupo arriba referenciadas, que se hallan bajo su dominio y control, con una dirección única.
4. Que en todo caso, existe una misma imagen de marca y de grupo, que identifica todas las sociedades o entidades intermedias con nuestra entidad holding.
5. Que nuestro GRUPO se compromete a comunicar a AEDAF de manera inmediata, cualquier variación sobre la lista de los asociados adscritos a nuestro GRUPO o el cambio en las condiciones hoy certificadas.

Lo que se certifica, en ……………… a .. de …………..de 2018.

Firma y Sello …………………………………………………………………………….