

MIGUEL ÁNGEL BELTRÁN LARA
NOTARIO 169 DE LA CIUDAD DE MÉXICO

Cuauhtémoc # 64, Col. Del Carmen
Coyoacán, Ciudad de México. C.P. 04100
Teléfonos: (55) 5124-2866, (55) 5124-2867,
(55) 5124-2868 y (55) 5124-2869.

SOLICITANTE: _____

TELEFONOS: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

CONSTITUCIÓN DE S.A. ó
 S.A. DE C.V.

DENOMINACIONES: (poner CINCO en orden de preferencia).

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

DOMICILIO: _____

DURACIÓN: _____ AÑOS. (PUEDE SER INDEFINIDA)

CAPITAL SOCIAL: _____

VALOR DE LAS ACCIONES: _____

OBJETO O GIRO: _____

POSIBILIDAD DE TENER EXTRANJEROS SI
 NO

DISTRIBUCIÓN DEL CAPITAL SOCIAL:

Mínimo dos accionistas.

NOMBRE	NÚMERO DE ACCIONES	VALOR
1.- _____	_____	\$ _____
2.- _____	_____	\$ _____
3.- _____	_____	\$ _____
4.- _____	_____	\$ _____
5.- _____	_____	\$ _____
TOTAL:	_____	\$ _____

ADMINISTRACIÓN DE LA SOCIEDAD (PUEDE SER INDIVIDUAL O CONJUNTA):

ADMINISTRACIÓN INDIVIDUAL (ADMINISTRADOR ÚNICO)

Apellido paterno materno nombre (s)

ó

ADMINISTRACIÓN CONJUNTA (CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN)

(Mínimo dos personas el presidente gozará de voto de calidad en caso de empate y se entenderá que el primero nombrado será el presidente).

Apellido paterno materno nombre (s)

Apellido paterno materno nombre (s)

Apellido paterno materno nombre (s)

COMISARIO:

(No debe ser pariente de los administradores, gerente o directores, ni apoderado de la sociedad)

Apellido paterno materno nombre (s)

GERENTE O DIRECTOR (OPCIONAL):

Nombre: _____

Con FACULTADES para:

PLEITOS Y COBRANZAS ()
ACTOS DE ADMINISTRACIÓN ()
ACTOS DE DOMINIO ()
TÍTULOS DE CRÉDITO ()
SUSTITUCIÓN DE
FACULTADES ()

Limitaciones: _____

NOMBRAMIENTO DE APODERADO(S) (OPCIONAL):

1.- Nombre: _____

Con FACULTADES para:

PLEITOS Y COBRANZAS ()
ACTOS DE ADMINISTRACIÓN ()
ACTOS DE DOMINIO ()
TÍTULOS DE CRÉDITO ()
SUSTITUCIÓN DE
FACULTADES ()

Limitaciones: _____

2.- Nombre: _____

Con FACULTADES para:

PLEITOS Y COBRANZAS ()
ACTOS DE ADMINISTRACIÓN ()
ACTOS DE DOMINIO ()
TÍTULOS DE CRÉDITO ()
SUSTITUCIÓN DE
FACULTADES ()

Limitaciones: _____

DATOS GENERALES DE LOS COMPARECIENTES:

SI ALGUNO DE LOS COMPARECIENTES ES EXTRANJERO O MEXICANO POR NATURALIZACIÓN FAVOR DE ACOMPAÑAR EL DOCUMENTO QUE ACREDITE SU LEGAL ESTANCIA EN EL PAÍS O SU DECLARATORIA DE NATURALIZACIÓN RESPECTIVA).

ADJUNTAR AL FORMATO COPIA DE LAS IDENTIFICACIONES OFICIALES Y COPIA DE LA CEDULA DE IDENTIDAD FISCAL (RFC) DE CADA UNO DE LOS ACCIONISTAS Y/O APODERADOS.

1.- NOMBRE _____

Apellido paterno materno nombre (s).

NACIONALIDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO: _____

OCUPACION: _____ TELEFONO: _____

RFC: _____

CURP: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

2.- NOMBRE _____

Apellido paterno materno nombre (s).

NACIONALIDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO: _____

OCUPACION: _____ TELEFONO: _____

RFC: _____

CURP: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

3.- NOMBRE _____

Apellido paterno materno nombre (s).

NACIONALIDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO: _____

OCUPACION: _____ TELEFONO: _____

RFC: _____

CURP: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

4.- NOMBRE _____

Apellido paterno materno nombre (s).

NACIONALIDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO: _____

OCUPACION: _____ TELEFONO: _____

RFC: _____

CURP: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

5.- NOMBRE _____

Apellido paterno materno nombre (s).

NACIONALIDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO: _____

OCUPACION: _____ TELEFONO: _____

RFC: _____

CURP: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____