

INFORMACION PARA LA CONSTITUCION DE PERSONAS MORALES MERCANTIL.

SOLICITANTE: _____

DOMICILIO: _____

CALLE No. COLONIA

ESTADO

CODIGO POSTAL

TELEFONO

CONSTITUCION DE: S. A. () S. A. DE C. V. () S. DE R. L. () COOPERATIVA ()
S. DE R. L. DE C. V. () OTRA ()

I.- DENOMINACION (PROPONER MINIMO 3 NOMBRES EN ORDEN DE PREFERENCIA.

1.-

2.-

3.-

II.- OBJETO O GIRO:

III.- DOMICILIO: _____ () _____ ()
D. F. ó MUNICIPIO Y ESTADO

IV.- DURACION: _____ AÑOS.

V.- CAPITAL SOCIAL

1.- S. A. \$ _____

2.-SOC. DE C. V. MINIMO \$ _____ MAXIMO ILIMITADO.

VALOR DE LAS ACCIONES \$ _____ CADA UNA PARTES SOCIALES.

VI.- POSIBILIDAD DE ADMITIR EXTRANJEROS: SI () NO ()

En caso afirmativo indicar porcentaje de inversión. _____

VII.- SUSCRIPCION DEL CAPITAL

NOMBRE

PARTES SOCIALES

VALOR

1.- _____

2.- _____

3.- _____

4.- _____

5.- _____

6.- _____

T O T A L E S: _____

VIII.- DERECHO DE PREFERENCIA A LOS SOCIOS PARA ADQUIRIR LAS ACCIONES QUE SE ENAJENEN. SI () NO ()

IX.- FORMA DE ADMINISTRACION:

a).- ADMINISTRADOR UNICO: _____
NOMBRE (S) Y APELLIDOS

b).- CONSEJO: (MINIMO2)

CARGO	NOMBRE (S) Y APELLIDOS
PRESIDENTE:	_____
VICE-PRESIDENTE:	_____
SECRETARIO:	_____
TESORERO:	_____
VOCAL:	_____
VOCAL:	_____

c).- EL ADMINISTRADOR O EL CONSEJO, SEGUN EL CASO, TIENEN TODAS LAS FACULTADES, PERO EN EL CASO DEL CONSEJO DEBEN ACTUAR MANCOMUNADAMENTE DOS DE CUALESQUIERA DE ELLOS CUANDO SE TRATA DE ACTOS DE DOMINIO, DE SUSCRIBIR TITULOS DE CREDITO, OTORGAR FINANZAS, AVALES O PODERES CON CUALQUIERA DE ESTAS FACULTADES.

d).- PUEDE CONFERIRSE A UNO O MAS CONSEJEROS, EN FORMA INDIVIDUAL, TODAS LAS FACULTADES.

EN CASO DE QUE ASÍ SEA INDICAR A QUIEN (ES) SE CONFIEREN ESAS FACULTADES. _____

e).- EN EL MISMO CASO ANTERIOR SE SUGIERE OTORGAR LOS SIGUIENTES NOMBRAMIENTOS:

DIRECTOR GENERAL. _____

GERENTE GENERAL: _____

f).- LOS ANTERIORES NOMBRAMIENTOS PUEDEN RECAER EN PERSONAS QUE NO SEAN CONSEJEROS, EN CUYO CASO INDICAR LAS FACULTADES QUE SE LES CONFIEREN:

- 1.- () PLEITOS Y COBRANZAS.
- 2.- () ACTOS DE ADMINISTRACION
- 3.- () ACTOS DE DOMINIO.
- 4.- () SUSCRIBIR TITULOS Y OPERACIONES DE CREDITO
- 5.- () OTORGAR FIANZAS O AVALES.
- 6.- () OTORGAR PODERES.

X.- VIGILANCIA.- LOS ENCARGADOS DE LA VIGILANCIA NO DEBEN SER PARIENTES DE LOS DIRECTIVOS.

a).- COMISARIO (Para Ss Ms) _____
(En S. DE R L. si se desea) _____

DATOS GENERALES DE LOS OTORGANTES:

XI.- INFORMACION DE LA SOCIEDAD Y SOCIOS.

S O C I E D A D
FORMULARIO DE INSCRIPCION AL RFC
REGISTRE LOS DATOS DE SU DOMICILIO

DOMICILIO PARA OIR NOTIFICACIONES _____

ENTIDAD FEDERATIVA _____ MPIO. O DELEGACION _____
LOCALIDAD _____ COLONIA _____

CALLE _____ NO. O LETRA EXT. _____ INT. _____

ENTRE CALLE Y CALLE _____

REFERENCIAS ADICIONALES _____

CODIGO POSTAL _____ CURP _____ R.F.C. SI YA LO TIENE _____

NUMERO TELEFONICO FIJO _____ Y MOVIL _____

CORREO ELEC. _____

S O C I O S
FORMULARIO DE INSCRIPCION AL RFC
REGISTRE LOS DATOS DE SU DOMICILIO

(SI ALGUNO DE LOS OTORGANTES ES EXTRANJERO O MEXICANO POR NATURALIZACION, FAVOR DE ACOMPAÑAR EL DOCUMENTO QUE ACREDITE SU LEGAL ESTANCIA EN EL PAIS O SU DECLARATORIA DE NATURALIZACION EN CADA CASO)

1.- NOMBRE (S): _____

NACIONALIDAD: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL _____

(DIA MES AÑO)

OCUPACION: _____ DOMICILIO / ENTIDAD FEDERATIVA _____

MPIO. O DELEGACION _____ LOCALIDAD _____

COLONIA _____ CALLE _____

NO. O LETRA EXT. _____ INT. _____ ENTRE CALLE Y CALLE _____

REFERENCIAS ADICIONALES _____

CODIGO POSTAL _____ CURP _____ R.F.C. SI YA LO TIENE _____

NUMERO TELEFONICO FIJO _____ Y MOVIL _____

CORREO ELEC. _____ DOMICILIO FISCAL _____

2.- NOMBRE (S): _____

NACIONALIDAD: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL _____

(DIA MES AÑO)

OCUPACION: _____ DOMICILIO / ENTIDAD FEDERATIVA _____

MPIO. O DELEGACION _____ LOCALIDAD _____

COLONIA _____ CALLE _____

NO. O LETRA EXT. _____ INT. _____ ENTRE CALLE Y CALLE _____

REFERENCIAS ADICIONALES _____

CODIGO POSTAL _____ CURP _____ R.F.C. SI YA LO TIENE _____

NUMERO TELEFONICO FIJO _____ Y MOVIL _____

CORREO ELEC. _____ DOMICILIO FISCAL _____

3.- NOMBRE (S): _____

NACIONALIDAD: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL _____

(DIA MES AÑO)

OCUPACION: _____ DOMICILIO / ENTIDAD FEDERATIVA _____

MPIO. O DELEGACION _____ LOCALIDAD _____

COLONIA _____ CALLE _____

NO. O LETRA EXT. _____ INT. _____ ENTRE CALLE Y CALLE _____

REFERENCIAS ADICIONALES _____

CODIGO POSTAL _____ CURP _____ R.F.C. SI YA LO TIENE _____

NUMERO TELEFONICO FIJO _____ Y MOVIL _____

CORREO ELEC. _____ DOMICILIO FISCAL _____

4.- NOMBRE (S): _____
NACIONALIDAD: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL _____
(DIA MES AÑO)
OCUPACION: _____ DOMICILIO / ENTIDAD FEDERATIVA _____
MPIO. O DELEGACION _____ LOCALIDAD _____
COLONIA _____ CALLE _____
NO. O LETRA EXT. _____ INT. _____ ENTRE CALLE Y CALLE _____
REFERENCIAS ADICIONALES _____
CODIGO POSTAL _____ CURP _____ R.F.C. SI YA LO TIENE _____
NUMERO TELEFONICO FIJO _____ Y MOVIL _____
CORREO ELEC. _____ DOMICILIO FISCAL _____

5.- NOMBRE (S): _____
NACIONALIDAD: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL _____
(DIA MES AÑO)
OCUPACION: _____ DOMICILIO / ENTIDAD FEDERATIVA _____
MPIO. O DELEGACION _____ LOCALIDAD _____
COLONIA _____ CALLE _____
NO. O LETRA EXT. _____ INT. _____ ENTRE CALLE Y CALLE _____
REFERENCIAS ADICIONALES _____
CODIGO POSTAL _____ CURP _____ R.F.C. SI YA LO TIENE _____
NUMERO TELEFONICO FIJO _____ Y MOVIL _____
CORREO ELEC. _____ DOMICILIO FISCAL _____

REQUISITOS PARA DAR DE ALTA SOCIOS:

- ACTA DE NACIMIENTO
- CURP
- COMPROBANTE DE DOMICILIO
- IFE
- ORIGINAL Y COPIA

REQUISITOS PARA DAR DE ALTA LA SOCIEDAD:

- REPRESENTANTE LEGAL
- COMPROBANTE DE DOMICILIO FISCAL
- IFE DEL REPRESENTANTE LEGAL