

DR. JUAN JOSE PASTRANA ANCONA
NOTARIA NUM. 203 CIUDAD DE MEXICO

Capuchinas Núm. 25
Col. San José Insurgentes, Dem. Benito Juárez,
C.P. 03900, Ciudad de México.
notaria@notaria203.mx
www.notaria203.mx
Tel. 5556660605

Solicitante:

(Nombres) (Primer Apellido) (Segundo Apellido)
(El solicitante debe ser accionista)

Teléfono (s):

() S.A.

CONSTITUCION

() S.A. DE C.V.

Denominación: (Proponer mínimo diez, para que la Secretaría de Economía autorice discrecionalmente una de ellas)

1.- _____

2.- _____

3.- _____

4.- _____

5.- _____

6.- _____

7.- _____

8.- _____

9.- _____

10.- _____

DR. JUAN JOSE PASTRANA ANCONA
NOTARIA NUM. 203 CIUDAD DE MEXICO

Capuchinas Núm. 25
Col. San José Insurgentes, Dem. Benito Juárez,
C.P. 03900, Ciudad de México.
notaria@notaria203.mx
www.notaria203.mx
Tel. 5556660605

I.- Denominación: _____
(Será la que autorice la S.E.)

II.- Domicilio: Ciudad de México () ó _____
(Municipio)

III.- Duración: Indefinida () ó 99 () ó años
(Estado)

IV.- Objeto o giro: describir el fin concreto y primordial que la sociedad pretende realizar, o sea su actividad preponderante, en el entendido de que, sin necesidad de expresarlo, podrá ejercitarse todos los derechos y realizar todos los actos de comercio necesarios para el cumplimiento de ese fin:

V.- Posibilidad de tener extranjeros: Sí () No ()

VI.- Capital social:

1. - S.A. _____

Z.- S.A. de C.V. _____

Valor de las acciones \$1,000.00 () ó _____ cada una.

VII.- Distribución del Capital Social (todos los accionistas deben estar inscritos en el Registro Federal de Contribuyentes; mínimo 2):

Nombre Completo	Acciones	Valor
1.- _____	_____	\$ _____
2.- _____	_____	\$ _____
3.- _____	_____	\$ _____
4.- _____	_____	\$ _____
5.- _____	_____	\$ _____
TOTAL: _____		\$ _____

VIII.- Administración. (Puede ser administrador único o consejo de administración).

1.- Administrador único:

(Nombres) (Primer Apellido) (Segundo A)
En caso de no ser accionista favor de proporcionar lo siguiente:

Lugar de Nacimiento: _____

Fecha de Nacimiento: _____

R.F.C. _____
(Anexar copia legible de la cédula del R.F.C.)

C.U.R.P. _____
(Anexar copia legible de la C.U.R.P.)

Teléfono: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____

2.- Consejo de administración (sólo en caso de no haber optado por un administrador único; designar cuando menos a Presidente y Secretario):

Presidente: _____
(Nombres) (Primer Apellido) (Segundo Apellido)

Secretario: _____
(Nombres) (Primer Apellido) (Segundo Apellido)

Consejero: _____
(Nombres) (Primer Apellido) (Segundo Apellido)

Consejero: _____
(Nombres) (Primer Apellido) (Segundo Apellido)

Consejero: _____
(Nombres) (Primer Apellido) (Segundo Apellido)

En caso de no ser accionistas favor de proporcionar (de cada uno de los integrantes) lo siguiente:

Lugar de Nacimiento: _____

Fecha de Nacimiento: _____

R.F.C. _____
(Anexar copia legible de la cédula del R.F.C.)

C.U.R.P. _____
(Anexar copia legible de la C.U.R.P.)

Teléfono: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____

IX.- Comisario: _____
(Nombres) (Primer Apellido) (Segundo Apellido)

(El comisario no puede ser parente de los administradores, gerentes o directores, ni tampoco empleado de la sociedad).

Lugar de Nacimiento: _____

Fecha de Nacimiento: _____

R.F.C. _____
(Anexar copia legible de la cédula del R.F.C.)

C.U.R.P. _____
(Anexar copia legible de la C.U.R.P.)

Teléfono: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____

X.- Nombramiento de (si se desea):

Gerente () ó Director ()

Nombre: _____
(Nombres) (Primer Apellido) (Segundo Apellido)

Facultades: 1. Pleitos y Cobranzas () 2. Actos de Administración () 3. Pleitos y Cobranzas y Actos de Administración en materia laboral () 4. Actos de Dominio () 5. Títulos de Crédito () 6. Sustitución de facultades ().

Limitaciones: _____

XI.- Nombramiento de (si se desea):

Gerente () ó Director ()

Nombre: _____
(Nombres) (Primer Apellido) (Segundo Apellido)

Facultades: 1. Pleitos y Cobranzas () 2. Actos de Administración () 3. Pleitos y Cobranzas y Actos de Administración en materia laboral () 4. Actos de Dominio () 5. Títulos de Crédito () 6. Sustitución de facultades ().

Limitaciones: _____

XII.- Nombramiento de Apoderado: (si se desea)

Nombre: _____
(Nombres) (Primer Apellido) (Segundo Apellido)

Facultades: 1. Pleitos y Cobranzas () 2. Actos de Administración () 3. Pleitos y Cobranzas y Actos de Administración en materia laboral () 4. Actos de Dominio () 5. Títulos de Crédito () 6. Sustitución de facultades ().

Limitaciones: _____

XIII.- Nombramiento de Apoderado: (si se desea)

Nombre: _____
(Nombres) (Primer Apellido) (Segundo Apellido)

Facultades: 1. Pleitos y Cobranzas () 2. Actos de Administración () 3. Pleitos y Cobranzas y Actos de Administración en materia laboral () 4. Actos de Dominio () 5. Títulos de Crédito () 6. Sustitución de facultades ().

Limitaciones: _____

XIV.- Datos de los accionistas:

1.- Nombre: _____
(Nombres) (Primer Apellido) (Segundo Apellido)

Nacionalidad: _____

Lugar de Nacimiento: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Estado civil _____

Domicilio: _____
(Calle) (Número)

(Colonia) (Demarcación) (Código Postal) (Entidad)
(En caso de no coincidir el domicilio con el indicado en su credencial para votar, o a falta de ésta, traer pasaporte vigente y comprobante de domicilio a su nombre y vigente, con una antigüedad no mayor a 3 meses).

Ocupación: _____

R.F.C. _____
(Anexar copia legible de la cédula del R.F.C.)

C.U.R.P. _____
(Anexar copia legible de la C.U.R.P.)

Teléfono: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____

Para uso exclusivo de la notaría:

EUI: Anexo _____ DB _____

2.- Nombre: _____
(Nombres) (Primer Apellido) (Segundo Apellido)

Nacionalidad: _____

Lugar de Nacimiento: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Estado civil _____

Domicilio: _____
(Calle) (Número)

(Colonia) (Demarcación) (Código Postal) (Entidad)
(En caso de no coincidir el domicilio con el indicado en su credencial para votar, o a falta de ésta, traer pasaporte

vigente y comprobante de domicilio a su nombre y vigente, con una antigüedad no mayor a 3 meses).

Ocupación: _____

R.F.C. _____
(Anexar copia legible de la cédula del R.F.C.)

C.U.R.P. _____
(Anexar copia legible de la C.U.R.P.)

Teléfono: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____

Para uso exclusivo de la notaría:
EUI: Anexo _____ DB _____