

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 socio)

Teléfono (s): _____

() S.R.L.

CONSTITUCION

() S.R.L. 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.- _____

VII.- Distribución del Capital Social (todos los socios deben estar inscritos en el Registro Federal de Contribuyentes; mínimo 2, máximo 50):

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

VIII.- Administración. (Pueden ser uno o varios Gerentes).

1.- Un solo gerente: _____
(Nombres) (Primer Apellido) (Segundo A)

En caso de no ser socio 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.- Administración Conjunta (sólo en caso de no haber optado por un solo Gerente; 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 socios 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.- 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: _____

X.- 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: _____

XI.- Datos de los socios:

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 _____