

DATOS PARA CONSTITUIR UNA SOCIEDAD CIVIL

Persona que solicita los servicios: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

I.- RAZÓN SOCIAL (NOMBRE) en orden de preferencia, sujeta a la aprobación de la Secretaría de Economía:

1.- _____

2.- _____

3.- _____

4.- _____

II.- DOMICILIO: CDMX OTRO LUGAR: _____

III.- DURACION: _____ años.

IV.- CAPITAL SOCIAL: \$ _____

V.- OBJETO O GIRO: (No podrá comprender la realización de actos de lucro o especulación comercial).

(en caso de ser necesario anexar hoja)

VI.- Posibilidad de tener extranjeros SI NO

VII.- Distribución del capital social:

	Nombre del socio	Valor de la parte social
1.-	_____	\$ _____
2.-	_____	\$ _____
3.-	_____	\$ _____
4.-	_____	\$ _____
5.-	_____	\$ _____
	TOTAL:	\$ _____

VIII.- ADMINISTRACIÓN:

(La administración de la sociedad podrá estar a cargo de una sola persona, en cuyo caso será el socio administrador, o por el contrario, de varias personas que serán socios administradores).

a) SOCIO ADMINISTRADOR: _____ **6**

b) SOCIOS ADMINISTRADORES (mínimo 2):

FACULTADES DE LA ADMINISTRACIÓN:

Pleitos y Cobranzas	<input type="checkbox"/>	Actos de Dominio	<input type="checkbox"/>
Actos de Administración	<input type="checkbox"/>	Títulos y Operaciones de Crédito	<input type="checkbox"/>
Laboral	<input type="checkbox"/>	Otorgar y revocar poderes	<input type="checkbox"/>

Limitaciones: _____

IX.- APODERADOS OPCIONALES:

1.- _____

FACULTADES:

Pleitos y Cobranzas	<input type="checkbox"/>	Actos de Dominio	<input type="checkbox"/>
Actos de Administración	<input type="checkbox"/>	Títulos y Operaciones de Crédito	<input type="checkbox"/>
Laboral	<input type="checkbox"/>	Otorgar y revocar poderes	<input type="checkbox"/>

Limitaciones: _____

2.- _____

FACULTADES:

Pleitos y Cobranzas	<input type="checkbox"/>	Actos de Dominio	<input type="checkbox"/>
Actos de Administración	<input type="checkbox"/>	Títulos y Operaciones de Crédito	<input type="checkbox"/>
Laboral	<input type="checkbox"/>	Otorgar y revocar poderes	<input type="checkbox"/>

Limitaciones: _____

X.- Personas autorizadas para tramitar la inscripción de la sociedad en el Registro Federal de Contribuyentes "RFC" (sólo en el caso de ser distintas a las anteriormente designadas).

XI.- DATOS DE LOS COMPARECIENTES:

OBLIGATORIO: ANEXAR DE CADA UNO DE LOS SOCIOS LOS SIGUENTES DOCUMENTOS:

- COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA.
- COPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL.

****TODOS LOS DATOS SON OBLIGATORIOS****

1.- NOMBRE COMPLETO: _____
NACIONALIDAD: _____
LUGAR DE NACIMIENTO: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____
ESTADO CIVIL: _____
OCUPACIÓN: _____
DOMICILIO: _____
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC): _____

2.- NOMBRE COMPLETO: _____
NACIONALIDAD: _____
LUGAR DE NACIMIENTO: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____
ESTADO CIVIL: _____
OCUPACIÓN: _____
DOMICILIO: _____
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC): _____

3.- NOMBRE COMPLETO: _____
NACIONALIDAD: _____
LUGAR DE NACIMIENTO: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____
ESTADO CIVIL: _____
OCUPACIÓN: _____
DOMICILIO: _____
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC): _____

4.- NOMBRE COMPLETO: _____
NACIONALIDAD: _____
LUGAR DE NACIMIENTO: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____
ESTADO CIVIL: _____
OCUPACIÓN: _____
DOMICILIO: _____
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC): _____

5.- NOMBRE COMPLETO: _____
NACIONALIDAD: _____
LUGAR DE NACIMIENTO: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____
ESTADO CIVIL: _____
OCUPACIÓN: _____
DOMICILIO: _____
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC): _____