

DATOS PARA CONSTITUIR UNA SOCIEDAD ANÓNIMA

Persona que solicita los servicios: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

I.- DENOMINACIÓN en orden de preferencia, sujeta a la aprobación de la Secretaría de Economía:

1.- _____

2.- _____

3.- _____

4.- _____

II.- DOMICILIO: CDMX OTRO LUGAR: _____

III.- DURACIÓN: _____ años.

IV.- CAPITAL SOCIAL: \$ _____ Representado por _____

Acciones con valor Nominal de \$ _____ cada acción.

V.- OBJETO O GIRO:

(en caso de ser necesario anexar hoja)

VI.- Posibilidad de tener extranjeros SI NO

VII.- Distribución del capital social:

	Nombre del accionista	No. de Acciones
1.-	_____	_____
2.-	_____	_____
3.-	_____	_____
4.-	_____	_____
5.-	_____	_____
	TOTAL:	_____

VIII.- ADMINISTRACIÓN:

a) ADMINISTRADOR ÚNICO: _____

6

b) CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN (mínimo 2).

PRESIDENTE: _____

SECRETARIO: _____

TESORERO: _____

VOCAL: _____

VOCAL: _____

IX.- COMISARIO: _____

(Que no sea pariente del o los Administradores, Gerentes o Directores, ni empleado de la sociedad)

X.- FUNCIONARIOS OPCIONALES:

a) GERENTE O DIRECTOR: _____

FACULTADES:

Pleitos y Cobranzas

Actos de Dominio

Actos de Administración

Títulos y Operaciones de Crédito

Laboral

Otorgar y revocar poderes

Limitaciones: _____

b) APODERADO: _____

FACULTADES:

Pleitos y Cobranzas

Actos de Dominio

Actos de Administración

Títulos y Operaciones de Crédito

Laboral

Otorgar y revocar poderes

Limitaciones: _____

c) APODERADO: _____

FACULTADES:

Pleitos y Cobranzas

Actos de Dominio

Actos de Administración

Títulos y Operaciones de Crédito

Laboral

Otorgar y revocar poderes

Limitaciones: _____

XI.- 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).

XII.- DATOS DE LOS COMPARECIENTES:

OBLIGATORIO: ANEXAR DE CADA UNO DE LOS SOCIOS LOS SIGUIENTES 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): _____