

TARJETÓN CONSTITUCIÓN S.A. Y S.A. de C.V.

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre: _____
Nombres _____ Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____

Domicilio: _____
Calle _____ Número _____
Colonia _____ Delegación _____ C.P. _____

Teléfono de casa: _____

Teléfono oficina: _____

Teléfono celular: _____

Correo Electrónico: _____

CONSTITUCIÓN DE:

S.A. S.A. de C.V.

NOMBRE: (Poner mínimo 3 en el orden de preferencia)

1.- _____
2.- _____
3.- _____
4.- _____
5.- _____

Nombre de la Sociedad: _____

DOMICILIO DE LA SOCIEDAD: Cd. de México ó _____
(Municipio si es algún estado)

DURACIÓN: _____ años ó Indefinida

OBJETO O GIRO:

Posibilidad de tener extranjeros: Si No

CAPITAL SOCIAL:

a) S.A.\$ _____

b) S.A. de C.V. mínimo \$ _____ máximo ilimitado.

Valor de las acciones \$ 1.00 ó \$ _____ ,cada acción (múltiplos de \$1.00)

DISTRIBUCIÓN DEL CAPITAL SOCIAL:

(Mínimo dos socios, máximo los que desee)

| NOMBRE | No. DE ACCIONES | VALOR |
|---------------|-----------------|----------|
| 1.- _____ | _____ | \$ _____ |
| 2.- _____ | _____ | \$ _____ |
| 3.- _____ | _____ | \$ _____ |
| 4.- _____ | _____ | \$ _____ |
| 5.- _____ | _____ | \$ _____ |
| 6.- _____ | _____ | \$ _____ |
| TOTAL: | | \$ _____ |

ADMINISTRACIÓN: Puede ser Administrador Único o Consejo de Administración

a) Administrador único: _____
Nombres Apellido Paterno Apellido Materno

b) Consejo de Administración: (Mínimo dos personas, máximo las que desee)

- 1.- _____
Nombre completo
- 2.- _____
Nombre completo
- 3.- _____
Nombre completo
- 4.- _____
Nombre completo
- 5.- _____
Nombre completo

Comisario: (que no sea pariente del o de los administradores, gerentes, directores, ni empleados de la Sociedad)

Nombre completo _____

Nombramiento de: (si se desea)

Gerente

Director

Nombre: _____
Nombre completo

Facultades:

- Pleitos y Cobranzas
- Actos de Administración
- Actos de Dominio
- Títulos de Crédito
- Sustitución de facultades
- Materia Laboral
- Concursos
- Materia Administrativa

Limitaciones:

Nombre:

Nombre completo

Facultades:

- Pleitos y Cobranzas
- Actos de Administración
- Actos de Dominio
- Títulos de Crédito
- Sustitución de facultades
- Materia Laboral
- Concursos
- Materia Administrativa

Limitaciones:

Nombramiento de: (si se desea)

Apoderado

Nombre:

Nombre completo

Facultades:

- Pleitos y Cobranzas
- Actos de Administración
- Actos de Dominio
- Títulos de Crédito
- Sustitución de facultades
- Materia Laboral
- Concursos
- Materia Administrativa

Limitaciones:

Telefono: _____

Celular: _____

Correo electrónico: _____

Favor de presentar Cédula Fiscal.

2. Nombre: _____
Nombres Apellido Paterno Apellido Materno

Nacionalidad: _____

Lugar de nacimiento: _____

Fecha de nacimiento: _____

Estado civil

Domicilio: _____

Calle Número

Colonia Delegación C.P.

Ocupación: _____

R.F.C.: _____

Curp: _____

Telefono: _____

Celular: _____

Correo electrónico: _____

Favor de presentar Cédula Fiscal.

3. Nombre: _____
Nombres Apellido Paterno Apellido Materno

Nacionalidad: _____

Lugar de nacimiento: _____

Fecha de nacimiento: _____

Estado civil

Domicilio: _____

Calle Número

Colonia Delegación C.P.

Ocupación: _____

R.F.C.: _____

Curp: _____



Telefono: _____

Celular: _____

Correo electrónico: _____

Favor de presentar Cédula Fiscal.

4. Nombre: _____

Nombres

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nacionalidad: _____

Lugar de nacimiento: _____

Fecha de nacimiento: _____

Estado civil

Domicilio: _____

Calle

Número

Colonia

Delegación

C.P.

Ocupación: _____

R.F.C.: _____

Curp: _____

Telefono: _____

Celular: _____

Correo electrónico: _____

Favor de presentar Cédula Fiscal.