



LIC. CLAUDIA JENNY VILICAÑA SOTO

A V. JESÚS DEL MONTE N°37 I-22B COL. EX HACIENDA JESÚS DEL MONTE

C.C. ESPACIO INTERLOMAS HUIXQUILUCAN EDO. DE MÉXICO CP. 52772 TEL. 52916965

---

### INFORMACIÓN PARA CONSTITUCIÓN DE SOCIEDADES

---

Estimado Cliente:

Agradecemos su cooperación para el llenado de la presente forma, la cual no tiene valor legal alguno, únicamente es información interna, para la redacción de su escritura

S.A.  S.A. DE C.V.  S.C.  A.C.  S.A.P.I.

S.R.L.  OTRA \_\_\_\_\_.

DENOMINACIÓN (nombres diferentes en cada línea):

1.- \_\_\_\_\_

2.- \_\_\_\_\_

3.- \_\_\_\_\_

4.- \_\_\_\_\_

5.- \_\_\_\_\_

Domicilio social de la empresa

Entidad Federativa: \_\_\_\_\_

Municipio o delegación: \_\_\_\_\_

Localidad o colonia: \_\_\_\_\_

Nombre de la calle: \_\_\_\_\_

Número y/o letra Exterior: \_\_\_\_\_

Nombre de las calles entre las que se va a ubicar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tipo de inmueble (Local, oficina, terreno, etc.): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Referencias adicionales (A un costado del supermercado etc.): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Duración: \_\_\_\_\_ Monto del capital social:

No. de Socios: \_\_\_\_\_ Valor nominal de las acciones:

Admisión de Extranjeros: \_\_\_\_\_ Exclusión de Extranjeros:

Objeto de la sociedad: \_\_\_\_\_

(Favor de anexar a este formato el documento lo más amplio posible)

Distribución de capital:

NOMBRE	ACCIONES	MONTO
1.- _____	_____	\$ _____
2.- _____	_____	\$ _____
3.- _____	_____	\$ _____
4.-. - _____	_____	\$ _____

Forma de Administración:

A) Administrador Único: \_\_\_\_\_

B) Consejo de Administración: \_\_\_\_\_

Presidente: \_\_\_\_\_

Secretario: \_\_\_\_\_

Tesorero: \_\_\_\_\_

Comisario (Obligatorio): \_\_\_\_\_

(El comisario no debe tener parentesco con el Administrador único o los miembros del Consejo de Administración y puede ser o no Accionista)

FACULTADES:

A) PLEITOS Y COBRANZAS

B) ACTOS DE ADMINISTRACIÓN

C) ACTOS DE DOMINIO

D) TÍTULOS Y OPERACIONES DE CRÉDITO

E) OTORGAMIENTO DE PODERES

F) TODAS LAS ANTERIORES

SOCIO 1

Nombre:

\_\_\_\_\_

Nacionalidad:

\_\_\_\_\_

Nacionalidad de los Padres:

\_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento:

\_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento:

\_\_\_\_\_

Ocupación:

\_\_\_\_\_

Domicilio:

\_\_\_\_\_

Correo electrónico:

\_\_\_\_\_

CURP (Obligatorio):

\_\_\_\_\_

Registro Federal de Contribuyentes:

\_\_\_\_\_

Cédula de identificación Fiscal

si

no

Teléfono:

\_\_\_\_\_

Tipo de Identificación:

\_\_\_\_\_

Facultades:

SOCIO 2

Nombre:

\_\_\_\_\_

Nacionalidad:

\_\_\_\_\_

Nacionalidad de los Padres:

\_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento:

\_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento:

\_\_\_\_\_

Ocupación:

\_\_\_\_\_

Domicilio:

\_\_\_\_\_

Correo electrónico:

\_\_\_\_\_

CURP (Obligatorio):

\_\_\_\_\_

Registro Federal de Contribuyentes:

\_\_\_\_\_

Cédula de identificación Fiscal

si

no

Teléfono:

\_\_\_\_\_

Tipo de Identificación:

\_\_\_\_\_

Facultades:

SOCIO 3

Nombre: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Nacionalidad de los Padres: \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ CURP (Obligatorio): \_\_\_\_\_

Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_

Cédula de identificación Fiscal      si                  no                  Teléfono: \_\_\_\_\_

Tipo de Identificación: \_\_\_\_\_

Facultades:

SOCIO 4

Nombre: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Nacionalidad de los Padres: \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ CURP (Obligatorio): \_\_\_\_\_

Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_

Cédula de identificación Fiscal      si                  no                  Teléfono: \_\_\_\_\_

Tipo de Identificación: \_\_\_\_\_

Facultades:

AL MOMENTO DE INICIAR EL TRÁMITE SE REQUIEREN \$5, 000. 00 PARA FIRMAR EN UN PLAZO APROXIMADO DE 15 O/AS HÁBILES; Y AL MOMENTO DE FIRMA DEBERÁ LIQUIDARSE EL SALDO.

SON INDISPENSABLES PARA LA FIRMA CUALQUIERA DE LAS IDENTIFICACIONES SIGUIENTE:  
(CREDENCIAL DE ELECTOR, PASAPORTE VIGENTE O CÉDULA PROFESIONAL)

PRESENTAR CÉDULA DEL R.F.C. (SI SE TIENE)