

SOLICITUD PARA CONSTITUIR UNA SOCIEDAD CIVIL

SE REQUIERE MINIMO DOS SOCIOS

NO PUEDEN SER SOCIOS MATRIMONIOS BAJO EL REGIMEN DE SOCIEDAD CONYUGAL O BIENES MANCOMUNADOS

DATOS GENERALES DE LOS SOCIOS o ASOCIADOS

En caso de ser más de 2 socios, proporcionar los datos generales solicitados en una hoja anexa)

NOMBRE: _____			
NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	
NACIONALIDAD: _____	LUGAR DE NACIMIENTO: _____		
FECHA NACIMIENTO día: _____ mes _____ año _____	OCUPACION: _____		
ESTADO CIVIL: _____	REGIMEN MATRIMONIAL: _____		
DOMICILIO: CALLE Y No: _____			
COLONIA: _____			C.P. _____
ALCALDIA/MUNICIPIO: _____		ESTADO: _____	
RFC: _____		CURP: _____	
TELEFONO FIJO: _____		CELULAR: _____	
CORREO ELECTRÓNICO: _____			
NOMBRE: _____			
NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	
NACIONALIDAD: _____	LUGAR DE NACIMIENTO: _____		
FECHA NACIMIENTO día: _____ mes _____ año _____	OCUPACION: _____		
ESTADO CIVIL: _____	REGIMEN MATRIMONIAL: _____		
DOMICILIO: CALLE Y No: _____			
COLONIA: _____			C.P. _____
ALCALDIA/MUNICIPIO: _____		ESTADO: _____	
RFC: _____		CURP: _____	
TELEFONO FIJO: _____		CELULAR: _____	
CORREO ELECTRÓNICO: _____			

DENOMINACIONES SOLICITADAS

1.-	4.-
2.-	5.-
3.-	6.-

DURACIÓN: _____ años. Podrán haber ACCIONISTAS (SOCIOS) EXTRANJEROS: SI en: % NO

DOMICILIO que tendrá la sociedad: _____

(ANEXAR COMPROBANTE DEL DOMICILIO DONDE RESIDIRÁ LA SOCIEDAD)

OBJETO

LA SOCIEDAD SE DEDICARA A: _____

CAPITAL SOCIAL

IMPORTE: \$ _____

DISTRIBUCION

NOMBRE DEL SOCIO	PARTES SOCIALES	IMPORTE

LA SOCIEDAD SERÁ ADMINISTRADA POR A Ó B:

1.- A.- Un Consejo de Administración integrado por:

Presidente: _____

Tesorero: _____

Secretario: _____

Vocal: _____

B.- Un Administrador Unico: _____

OPCIONAL:

2.- Director General: _____

Quién(es) gozará(n) de facultades: **CONJUNTAMENTE** **SEPARADAMENTE**
 PLEITOS Y COBRANZAS ACTOS DE ADMINISTRACIÓN ACTOS DE DOMINIO
 TÍTULOS Y OPERACIONES DE CRÉDITO OTORGAR Y REVOCAR PODERES

3.- Gerente(s): _____

Quién(es) gozará(n) de facultades: **CONJUNTAMENTE** **SEPARADAMENTE**
 PLEITOS Y COBRANZAS ACTOS DE ADMINISTRACIÓN ACTOS DE DOMINIO
 TÍTULOS Y OPERACIONES DE CRÉDITO OTORGAR Y REVOCAR PODERES

4.- Apoderado(s): _____

Quién(es) gozará(n) de facultades: **CONJUNTAMENTE** **SEPARADAMENTE**
 PLEITOS Y COBRANZAS ACTOS DE ADMINISTRACIÓN ACTOS DE DOMINIO
 TÍTULOS Y OPERACIONES DE CRÉDITO OTORGAR Y REVOCAR PODERES

Los administradores y el comisario caucionarán su manejo: SI NO Monto de la caución \$

Nombre de la persona que se hará cargo de los trámites y firmará la solicitud del permiso de la Secretaría de Relaciones Exteriores _____ Tel: _____

En caso de alguna duda favor de comunicarse a los teléfonos que aparecen en esta forma.

Nombre Completo y firma del solicitante

REQUERE FACTURA?

RECUERDE PROPORCIONAR SU CONSTANCIA DE SITUACION FISCAL VIGENTE Y COMPLETA PARA FACTURACION, EN CASO CONTRARIO SE REALIZARA UNA FACTURA GENERICA

NOMBRE DE LA PERSONA A QUIEN SE LE FACTURARA: _____

REGIMEN FISCAL AL CUAL SE APLICARA: _____ USO QUE SE DARA A LA FACTURA: _____