



Fernando Villalpando No. 116 – B Col. Guadalupe Inn C.P. 01020
Alcaldía Álvaro Obregón 56 62 45 55 conmutador
notario@notaria97.com.mx

Persona que solicita los servicios: _____

Domicilio: _____

Calle

Número

Colonia

C.P.

Teléfono (s): _____

CONSTITUCION DE:

() A.C.

() S.C.

I.- **DENOMINACION:** (Proponer mínimo 3 en orden de preferencia)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

II.- **Datos Generales de los Comparecientes:**

(Si alguno de los comparecientes es extranjero, o mexicano por naturalización acompañar el documento que acredite su legal estancia en el país, o su declaratoria de naturalización respectiva)

1.- NOMBRES (S): _____

(Apellido Paterno y Materno)

NACIONALIDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO: _____
Calle No.
_____ Colonia C.P. Alcaldía

OCUPACION: _____

2.- NOMBRES (S): _____
(Apellido Paterno y Materno)

NACIONALIDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO: _____
Calle No.
_____ Colonia C.P. Alcaldía

OCUPACION: _____

3.- NOMBRES (S): _____
(Apellido Paterno y Materno)

NACIONALIDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO: _____
Calle No.
_____ Colonia C.P. Alcaldía

OCUPACION: _____

4.- NOMBRES (S): _____
(Apellido Paterno y Materno)

NACIONALIDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO: _____
Calle No.
_____ Colonia C.P. Alcaldía

OCUPACION: _____

5.- NOMBRES (S): _____
(Apellido Paterno y Materno)

NACIONALIDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO: _____

Calle

No.

Colonia

C.P.

Alcaldía

OCUPACION: _____

Nombre de la Sociedad: _____

I.- Domicilio de la Sociedad: D.F. () ó _____

Municipio si es algún Estado: _____

II.- Duración: _____ años

III.- Capital Social: _____
(Solo en la S.C.)

IV.- Finalidad:

V.- Posibilidad de Admitir **Extranjeros**: SI () NO ()

VI.- Distribución del **Capital Social**:
(mínimo 2 participantes, máximo el que se desee)

NOMBRE	APORTACIONES
1.- _____	\$ _____
2.- _____	\$ _____
3.- _____	\$ _____
4.- _____	\$ _____
5.- _____	\$ _____

VII.- Administración: (En S.C., el ó los Administradores deberán ser forzosamente socios)

a) Un solo Administrador: _____

b) Administración conjunta:
(mínimo 2 personas, máximo el que se desee)

(Nombre (s) apellido paterno y materno)

1.- _____

2.- _____

3.- _____

4.- _____

5.- _____

VIII.- Nombramiento de:
(Si se desea)

a) Apoderado

Nombre: _____
(facultades: 1.- Pleitos y Cobranzas (); 2.- Actos de Administración ();
Dominio (); 4.- Títulos de Crédito (); Sustitución de Facultades ().

Limitaciones: _____

b) Apoderado

Nombre: _____
(Facultades: 1.- Pleitos y Cobranzas (); 2.- Actos de Administración ();
Dominio (); 4.- Títulos de Crédito (); Sustitución de Facultades ().

Limitaciones: _____