



Del Ángel No.36 Esq. Capuchinas Col. San José Insurgentes Delg. Benito Juárez
C.P. 03900 México, D.F. Tels. y Fax: 30 95 33 80 y 30 95 33 90
e-mail:informes@notarias138y67df.com.mx

SOLICITUD DE CONSTITUCIÓN DE PERSONA MORAL

Persona que solicita los servicios: _____

Domicilio: _____

Calle Número Colonia Código Postal _____

Teléfono (s): _____

I.- DENOMINACIÓN: 1: _____
(Proponer 2: _____
en orden de 3: _____
preferencia) 4: _____

II.- DOMICILIO: CDMX. (____) ó Municipio y Estado: -----

III.- DURACIÓN:_____

IV.- CAPITAL Monto: _____

V.- OBJETO, GIRO, O ACTIVIDAD A DESARROLLAR (APUNTAR TODO LO QUE SE VA A HACER Y LO QUE SE PUEDE LLEGAR A HACER EN ALGÚN MOMENTO EN EL FUTURO, ES MEJOR QUE YA ESTÉ PREVISTO AUNQUE NO SE VAYA A REALIZAR AL PRINCIPIO): _

VI.- ¿POSIBILIDAD DE TENER EXTRANJEROS?: _____

VII.- ACCIONISTAS Y DISTRIBUCION DEL CAPITAL (mínimo 2 socios, máximo el que se desee, deben proporcionar nombre completo y copia de la cédula del RFC de cada accionista):

	Nombre	No. de Acciones	Valor.
1:	_____	_____	_____
2:	_____	_____	_____
3:	_____	_____	_____
4:	_____	_____	_____
5:	_____	_____	_____
TOTALES: _____			

VIII.- ADMINISTRACIÓN. (puede ser un Administrador o un Consejo de Administración).

a) ADMINISTRADOR ÚNICO: _____

Nombre(s) Apellidos Paterno y Materno.

b) CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN (mínimo 2, máximo el que se desee).

El Presidente gozará de voto de calidad en caso de empate en las decisiones y se entenderá que el primer nombrado será el Presidente.

	Nombre (s) Apellidos Paterno y Materno	CARGO
1:	_____	PRESIDENTE
2:	_____	SECRETARIO
3:	_____	
4:	_____	

IX.- COMISARIO: _____

Nombre(s) Apellidos Paterno y Materno.

(Encargado por parte de los accionistas de vigilar que la administración sea llevada adecuadamente. No puede ser pariente del o los Administradores, Gerentes o Directores).

X.- CARGOS ADICIONALES (SI SE DESEAN):

A.- GERENTE O DIRECTOR: _____

Nombre(s) Apellidos Paterno y Materno.

FACULTADES: PLEITOS Y COBRANZAS (SI) ACTOS DE ADMINISTRACIÓN (SI)

ACTOS DE DOMINIO (SI) TÍTULOS DE CRÉDITO (SI) SUSTITUCIÓN (SI).

Limitaciones a las facultades: _____

B.- APODERADO: _____

Nombre (s) Apellidos Paterno y Materno.

FACULTADES: PLEITOS Y COBRANZAS (SI) ACTOS DE ADMINISTRACIÓN (SI)

ACTOS DE DOMINIO (SI) TÍTULOS DE CRÉDITO (SI) SUSTITUCIÓN (SI).

Limitaciones a las facultades: _____

XI.- Señalar el periódico que se desea para publicar las Convocatorias para asambleas, cuando así proceda: _____

XII.- DATOS DE LOS COMPARECIENTES:

(Si alguno de los comparecientes es extranjero o mexicano por naturalización favor de acompañar el documento que acredite su legal estancia en el país o su declaratoria de naturalización según sea el caso).

1: _____

Apellidos Paterno Materno Nombre (s)

NACIONALIDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO: (Calle, número, Colonia, Delegación y código postal): _____

OCUPACIÓN: _____ CLAVE DEL RFC: _____

CURP: _____

2: _____

Apellidos Paterno Materno Nombre (s)

NACIONALIDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO: (Calle, número, Colonia, Delegación y código postal): _____

OCUPACIÓN: _____ CLAVE DEL RFC: _____

CURP: _____

3: _____

Apellidos Paterno Materno Nombre (s)

NACIONALIDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO: (Calle, número, Colonia, Delegación y código postal): _____

OCUPACIÓN: _____ CLAVE DEL RFC: _____

CURP: _____

4: _____

Apellidos Paterno Materno Nombre (s)

NACIONALIDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO: (Calle, número, Colonia, Delegación y código postal): _____

OCUPACIÓN: _____ CLAVE DEL RFC: _____

CURP: _____

5: _____

Apellidos Paterno Materno Nombre (s)

NACIONALIDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO: (Calle, número, Colonia, Delegación y código postal): _____

OCUPACIÓN: _____ CLAVE DEL RFC: _____

CURP: _____