

ABOGADO RESPONSABLE. _____

CONSTITUCION DE SOCIEDAD CIVIL

RAZON SOCIAL: (5 CINCO POSIBLES NOMBRES DE LA SOCIEDAD)

1.- _____

2.- _____

3.- _____

4.- _____

5.- _____

CAPITAL: (La Ley no establece un capital mínimo)

DURACIÓN: (Generalmente se establecen 99 años)

DOMICILIO: (El Estado y Municipio en la que se establecerá)

OBJETO SOCIAL: (Señalar cual va a ser el giro de la sociedad, el cual debe ser de carácter preponderantemente económico pero que no constituya una especulación comercial)

CLAUSULA DE ADMISION O EXCLUSION DE EXTRANJEROS (Podrán formar parte de la sociedad accionistas extranjeros) SI _____ NO _____

FORMA DE ADMINISTRACIÓN DE LA SOCIEDAD:

ADMINISTRADOR ÚNICO: _____

CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN:

PRESIDENTE: _____

SECRETARIO: _____

TESORERO: _____

VOCAL: _____

FACULTADES INDIVIDUALES QUE TENDRAN:

- PODER PARA PLEITOS Y COBRANZAS: _____
- PODER PARA COMPARECER A CONCURSOS: _____
- PODER PARA COMPARECER ANTE AUTORIDADES FISCALES: _____
- PODER PARA ACTOS DE ADMINISTRACIÓN: _____
- PODER PARA ACTOS DE DOMINIO: _____
- SUSCRIBIR TITULOS DE CRÉDITO: _____
- OTORGAR A SU VEZ PODERES: _____

SOCIOS: (Mínimo 2 socios)

1.- Nombre completo: _____

Nacionalidad de los padres: _____

Nacionalidad: _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Estado Civil: _____

Ocupación: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Monto del capital social que suscribe: _____

Registro Federal de Contribuyentes: _____

Acompañar su identificación oficial y cedula de Registro Federal de Contribuyentes.

2- Nombre completo: _____

Nacionalidad de los padres: _____

Nacionalidad: _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Estado Civil: _____

Ocupación: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Monto del capital social que suscribe: _____

Registro Federal de Contribuyentes: _____

Acompañar su identificación oficial y cedula de Registro Federal de Contribuyentes.

3- Nombre completo: _____

Nacionalidad de los padres: _____

Nacionalidad: _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Estado Civil: _____

Ocupación: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Monto del capital social que suscribe: _____

Registro Federal de Contribuyentes: _____

Acompañar su identificación oficial y cedula de Registro Federal de Contribuyentes y comprobante de domicilio en caso de que el domicilio asentado en la credencial para votar tenga un domicilio distinto o en caso de presentar alguna otra identificación oficial que no señala el domicilio.

Para dar de alta ante el Registro Federal de Contribuyentes se requiere presentar el formato y el original del comprobante de domicilio fiscal.

PARA INICIAR EL TRÁMITE SE REQUIERE DE UN ANTICIPO DE \$ 1,000.00

Le recordamos que para cualquier duda o aclaración, estamos a sus órdenes en **calle San Juan No. 108, Fracc. Plazas de San Buenaventura, Toluca, Estado de México, C. P. 50170.**

Teléfonos: 1-67-40-41 y 1-67-41-41.

El costo del trámite es de: _____

Fecha de la solicitud

Firma del solicitante



Notaría