

DATOS PARA SOCIEDADES

- Copia INE por ambos lados de cada uno de los accionistas
- Copia CURP de cada uno de los socios
- Constancia de Situación Fiscal (Accionistas y Comisario)
- Acta de Matrimonio de los Accionistas
- Constancia de Situación Fiscal de los cónyuges de los accionistas)
- Comprobante de domicilio no mayores a 4 meses

1.- Nombre o Razón Social: (5 opciones): _____

2.- Domicilio de la Sociedad: _____

3.- Duración: _____ 4.- Capital Social: _____

5.- Cláusula de Exclusión a Extranjeros: _____

6.- Número de Acciones: _____ 7.- Valor Nominal: _____

OBJETO SOCIAL

DISTRIBUCIÓN DEL CAPITAL

SOCIO

No. ACCIONES

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

ADMINISTRACIÓN

() Administración Único () Consejo de Administración

Administrador Único (en su caso): _____

Consejo de Administración: _____

Presidente: _____

Secretario: _____

Tesorero: _____

Vocales: _____

Facultades que tendrá el Administrador Único o el Consejo de Administración en su caso:

- () PLEITOS Y COBRANZAS
- () ADMINISTRACIÓN DE BIENES
- () ADMINISTRACIÓN LABORAL
- () CAMBIARIO (BANCARIO)
- () ACTOS DE DOMINIO
- () FACULTADES DE DELEGACIÓN

Apoderado(s) General(es): _____

Facultades:

- () PLEITOS Y COBRANZAS
- () ADMINISTRACIÓN DE BIENES
- () ADMINISTRACIÓN LABORAL
- () CAMBIARIO (BANCARIO)
- () ACTOS DE DOMINIO
- () FACULTADES DE DELEGACIÓN

Comisario o Consejo de Vigilancia: _____

DATOS DE LOS SOCIOS

Nombre Completo: _____

Estado Civil: _____ Ocupación: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

C.U.R.P.: _____ R.F.C.: _____

Domicilio: _____

IFE No: _____ Clave de elector: _____

Teléfono: _____ e-mail: _____

Nombre Completo: _____

Estado Civil: _____ Ocupación: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

C.U.R.P.: _____ R.F.C.: _____

Domicilio: _____

IFE No: _____ Clave de elector: _____

Teléfono: _____ e-mail: _____

Nombre Completo: _____

Estado Civil: _____ Ocupación: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

C.U.R.P.: _____ R.F.C.: _____

Domicilio: _____

IFE No: _____ Clave de elector: _____

Teléfono: _____ e-mail: _____

Nombre Completo: _____

Estado Civil: _____ Ocupación: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

C.U.R.P.: _____ R.F.C.: _____

Domicilio: _____

IFE No: _____ Clave de elector: _____

Teléfono: _____ e-mail: _____

Nombre Completo: _____

Estado Civil: _____ Ocupación: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

C.U.R.P.: _____ R.F.C.: _____

Domicilio: _____

IFE No: _____ Clave de elector: _____

Teléfono: _____ e-mail: _____

AVISO DE PRIVACIDAD

Sus datos personales sólo son tratados por el personal adscrito a esta Notaría a efecto de elaborar los instrumentos públicos notariales que usted solicita, por lo cual, sus datos personales no se transfieren a ningún tercero ajeno a ella, salvo para el cumplimiento de obligaciones legales ante las autoridades competentes tales como los registros públicos, las autoridades tributarias, así como las autoridades judiciales, o bien para la realización de algún trámite o la obtención de algún documento, ya sea por peritos valuadores o gestores.

NOMBRE Y FIRMA