



DATOS PARA CONSTITUIR UNA SOCIEDAD

DATOS GENERALES DE LOS SOCIOS:

Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno.

Lugar de Nacimiento: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Nacionalidad: _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____
Calle Número Exterior. Número Interior.

Colonia Municipio C.P.

Ocupación: _____ R.F.C. _____

CURP: _____

Estado Civil: _____ Régimen Matrimonial: _____

Nombre del cónyuge: _____

Fecha de Matrimonio: _____ Lugar de Matrimonio: _____

Correo electrónico: _____

DATOS GENERALES DE LOS SOCIOS:

Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno.

Lugar de Nacimiento: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Nacionalidad: _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____
Calle Número Exterior. Número Interior.

Colonia Municipio C.P.

Ocupación: _____ R.F.C. _____

CURP: _____

Estado Civil: _____ Régimen Matrimonial: _____

Nombre del cónyuge: _____

Fecha de Matrimonio: _____ Lugar de Matrimonio: _____

Correo electrónico: _____

DATOS GENERALES DE LOS SOCIOS:

Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno.

Lugar de Nacimiento: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Nacionalidad: _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____
Calle Número Exterior. Número Interior.

Colonia Municipio C.P.

Ocupación: _____ R.F.C. _____

CURP: _____

Estado Civil: _____ Régimen Matrimonial: _____

Nombre del cónyuge: _____

Fecha de Matrimonio: _____ Lugar de Matrimonio: _____

Correo electrónico: _____

Información acerca de la constitución de la sociedad

OBJETO DE LA SOCIEDAD (Anotar las actividades que realizará la sociedad)

1.
2.
3.
4.
5.

ADMISIÓN DE EXTRANJEROS: SÍ _____ NO _____

CAPITAL VARIABLE: SÍ _____ NO _____

CAPITAL SOCIAL: _____

NÚMERO DE ACCIONES: _____ VALOR DE CADA ACCIÓN: _____

SUSCRIPCIÓN DEL CAPITAL SOCIAL

NOMBRE DEL SOCIO	CAPITAL

FORMA DE ADMINISTRACIÓN

ADMINISTRADOR ÚNICO: _____

CONSEJO DE LA ADMINISTRACIÓN: _____

PRESIDENTE: _____

SECRETARIO: _____

VOCAL: _____

COMISARIO DE LA SOCIEDAD: _____

Aviso: En caso de presentar dificultad para llenar el documento desde su celular, deberá descargar la aplicación de Acrobat Reader en Apps Store o Play Store.

NOMBRE DE LA SOCIEDAD
(Proporcionarlos en el orden de preferencia)

1- _____
2- _____
3- _____

RÉGIMEN JURÍDICO:

<input type="checkbox"/>	S.A
<input type="checkbox"/>	S. DE R.L.
<input type="checkbox"/>	S.C.
<input type="checkbox"/>	C.V.

TRAMITAR PERMISO S.R.E.

SÍ

NO

INFORMACIÓN:

- A. Es necesario llenar esta forma y enviarla al correo electrónico recepcion@notariatres.mx
- B. Personal de la Notaría se comunicará con Usted para aclarar cualquier duda.
- C. Posteriormente podremos agendar la cita para la firma del acta constitutiva.
- D. Es necesario que el día de la firma acudan los socios con los documentos requeridos para el expediente beneficiario controlador, todo en original.

Atentamente

Notaría Pública Número Tres
notariatres.mx