

No. Control _____

Fecha de firma _____

S O C I E D A D E S

TIPO DE SOCIEDAD: A.C. ()

DENOMINACIÓN:

DURACIÓN:

DOMICILIO:

OBJETO:

EXTRANJEROS: SÍ () NO () CUÁNTOS: _____

MEXICANOS: SÍ () NO () CUÁNTOS: _____

NÚMERO DE ASOCIADOS: _____

ADMINISTRACIÓN DE LA SOCIEDAD

PUEDE SER:

•CONSEJO DIRECTIVO:

PRESIDENTE: _____

SECRETARIO: _____

TESORERO: _____

Ó PUEDE SER UN:

•DIRECTOR GENERAL: _____

ASOCIADOS:

NOMBRE: _____
LUGAR DE NACIMIENTO: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____
ESTADO CIVIL: _____
OCUPACIÓN: _____
DOMICILIO: _____
RFC: _____

NOMBRE: _____
LUGAR DE NACIMIENTO: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____
ESTADO CIVIL: _____
OCUPACIÓN: _____
DOMICILIO: _____
RFC: _____

NOMBRE: _____
LUGAR DE NACIMIENTO: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____
ESTADO CIVIL: _____
OCUPACIÓN: _____
DOMICILIO: _____
RFC: _____

EXTRANJEROS

Copia de (FMT, FM2 O FM3) e identificación

NOMBRE: _____
LUGAR DE NACIMIENTO: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____
ESTADO CIVIL: _____
OCUPACIÓN: _____
DOMICILIO: _____
APORTACIÓN DE CAPITAL: _____
FORMA MIGRATORIA (FMT, FM2, FM3): _____
NUMERO DE FOLIO: _____
FECHA DE VENCIMIENTO: _____



NOTARÍA PÚBLICA 26
TIJUANA

NOMBRE: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

ESTADO CIVIL: _____

OCUPACIÓN: _____

DOMICILIO: _____

APORTACIÓN DE CAPITAL: _____

FORMA MIGRATORIA (FMT, FM2, FM3): _____

NUMERO DE FOLIO: _____

FECHA DE VENCIMIENTO: _____