

No. Control _____

Fecha de firma _____

S O C I E D A D E S

TIPO DE SOCIEDAD: S.A. DE C.V. ()

DENOMINACIÓN:

DURACIÓN:

DOMICILIO:

OBJETO:

CAPITAL SOCIAL:

EXTRANJEROS: SÍ () NO () CUÁNTOS: _____

MEXICANOS: SÍ () NO () CUÁNTOS: _____

NÚMERO DE SOCIOS O ACCIONISTAS: _____

A D M I N I S T R A C I Ó N D E L A S O C I E D A D

*CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN:

PRESIDENTE: _____

SECRETARIO: _____

TESORERO: _____

Ó

*ADMINISTRADOR ÚNICO (SA DE CV): _____

*FUNCIONARIOS o APODERADOS ADICIONALES: _____

COMISARIO: _____

A C C I O N I S T A S Ó S O C I O S :

Copia de una identificación de cada socio o accionista.

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

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

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

E X T R A N J E R O S

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: _____

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: _____