

No. Control _____

Fecha de firma _____

S O C I E D A D E S

TIPO DE SOCIEDAD: S. DE R.L. DE C.V. ()

DENOMINACIÓN:

DURACIÓN:

DOMICILIO:

OBJETO:

CAPITAL SOCIAL:

EXTRANJEROS: SÍ () NO () CUÁNTOS: _____

MEXICANOS: SÍ () NO () CUÁNTOS: _____

NÚMERO DE SOCIOS: _____

ADMINISTRACIÓN DE LA SOCIEDAD

*GERENTE GENERAL (S. DE R.L. DE C.V.):

*FUNCIONARIOS ADICIONALES O APODERADOS

FACULTADES:

ACTOS DE ADMINISTRACIÓN ()

PLEITOS Y COBRANZAS ()

TÍTULOS Y OPERACIONES DE CRÉDITO ()

ACTOS DE DOMINIO ()

FACULTADES:

ACTOS DE ADMINISTRACIÓN	()
PLEITOS Y COBRANZAS	()
TÍTULOS Y OPERACIONES DE CRÉDITO	()
ACTOS DE DOMINIO	()

FACULTADES:

ACTOS DE ADMINISTRACIÓN	()
PLEITOS Y COBRANZAS	()
TÍTULOS Y OPERACIONES DE CRÉDITO	()
ACTOS DE DOMINIO	()

PARA EL CASO DE QUE LOS INTEGRANTES DE LA SOCIEDAD DECIDAN
NOMBRAR COMISARIO:

S O C I O S:
Copia de una identificación de cada socio o accionista.

RFC: _____

NOMBRE: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

ESTADO CIVIL: _____

OCUPACIÓN: _____

DOMICILIO: _____

APORTACION DE CAPITAL: _____

RFC: _____

NOMBRE: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

ESTADO CIVIL: _____

OCUPACIÓN: _____

DOMICILIO: _____

APORTACION DE CAPITAL: _____

RFC: _____

NOMBRE: _____

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

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

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: _____

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: _____