



Duración:	AÑOS (máximo 99 años)
-----------	-----------------------

Capital Social:	\$
-----------------	----

NOMBRE DEL SOCIO	PARTES SOCIALES	IMPORTE
	1	\$
	1	\$
	1	\$
	1	\$
	1	\$
	<b>TOTAL</b>	\$

Domicilio de la Persona Moral (puede señalarse solo municipio y Estado o bien CDMX)	
-------------------------------------------------------------------------------------------	--

**ADMINISTRACION DE LA SOCIEDAD (elegir UNA de las siguientes opciones)**

1. SOCIO ADMINISTRADOR:	
-------------------------	--

**2. COMITÉ DE SOCIOS ADMINISTRADORES**

PRESIDENTE:	
SECRETARIO:	
TESORERO:	
VOCALES:	