

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

Capital Social:	\$	MINIMO, MÁXIMO, ILIMITADO (S.A. DE C.V.)
-----------------	----	--

DISTRIBUCION DE CAPITAL:

NOMBRE DEL SOCIO	PORCENTAJE	NO. DE ACCIONES	CAPITAL
1.			\$
2.			\$
3.			\$
4.			\$
TOTAL:			

DOMICILIO DE LA PERSONA MORAL: (Puede señalarse solo Municipio y Estado o bien CDMX)

--

ADMINISTRACIÓN DE LA SOCIEDAD: (Elegir cualquiera de las dos siguientes opciones)

1. ADMINISTRADOR UNICO

--

2. CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

Presidente:	
Secretario:	
Tesorero:	
Vocales:	

COMISARIO: (o en A. C. consejo de Vigilancia)

Los comisarios o integrantes del Consejo de Vigilancia, no deberán tener parentesco con alguno de los Socios que tengas la administración de la Sociedad o Asociación.
NOMBRE:

REQUISITOS: (DE TODOS Y CADA UNO DE LOS SOCIOS SE DEBERAN PRESENTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS)

- ✓ COPIA DE INE
- ✓ COPIA DE CURP
- ✓ COPIA DE COMPROBANTE DE DOMICILIO
- ✓ CONSTANCIA DE SITUACION FISCAL