



DR. OTHON PEREZ FERNANDEZ DEL CASTILLO
 NOTARIO PUBLICO N° 63

Augusto Rodin N° 499 Col. Mixcoac C.P. 03910
 México, D.F. Tels. Fax: 5563-3877 / 5563-9626

Solicito a usted, se sirva tirar en su protocolo, la CONSTITUCION DE UNA SOCIEDAD, para lo cual le proporciono los siguientes datos:

Denominacion: _____

Capital \$ _____ Rep. Por _____ Acciones Portrador () Nominativas

Duracion: _____

Domicilio: _____

Objeto: _____

Socios

Nombre: _____
 Nacionalidad: _____ de los padres _____
 Lugar de Nacimiento: _____
 Fecha de Nacimiento: _____
 Estado Civil: _____
 Ocupación: _____
 Domicilio: _____
 Telefono: _____
 Suscribe: _____ Acciones

Nombre: _____
 Nacionalidad: _____ de los padres _____
 Lugar de Nacimiento: _____
 Fecha de Nacimiento: _____
 Estado Civil: _____
 Ocupación: _____
 Domicilio: _____
 Telefono: _____
 Suscribe: _____ Acciones

Nombre: _____
 Nacionalidad: _____ de los padres _____
 Lugar de Nacimiento: _____
 Fecha de Nacimiento: _____
 Estado Civil: _____
 Ocupación: _____
 Domicilio: _____
 Telefono: _____
 Suscribe: _____ Acciones

Nombre: _____
 Nacionalidad: _____ de los padres _____
 Lugar de Nacimiento: _____
 Fecha de Nacimiento: _____
 Estado Civil: _____
 Ocupación: _____
 Domicilio: _____
 Telefono: _____
 Suscribe: _____ Acciones

Nombre: _____
 Nacionalidad: _____ de los padres _____
 Lugar de Nacimiento: _____
 Fecha de Nacimiento: _____
 Estado Civil: _____
 Ocupación: _____
 Domicilio: _____
 Telefono: _____
 Suscribe: _____ Acciones

Nombre: _____
 Nacionalidad: _____ de los padres _____
 Lugar de Nacimiento: _____
 Fecha de Nacimiento: _____
 Estado Civil: _____
 Ocupación: _____
 Domicilio: _____
 Telefono: _____
 Suscribe: _____ Acciones

Administrador de la Sociedad

Administrador Unico: _____

Consejo de Administracion: Compuesto de _____ Miembros

(No puede ser pariente ni empleado
 de los administradores)

Comisario: _____