



notaríacentosetentaytreschiapas

Blanca Luz Orozco Vázquez

SOLICITUD DE CONSTITUCIÓN DE S. A. Y S. A. DE C. V.

Persona que solicita los servicios: _____

Domicilio: _____

Calle

Número

Colonia

Código Postal.

Teléfono(s): _____

Constitución de: S. A. ()

S. A. DE C. V. ()

I.- DENOMINACIÓN (Proponer mínimo 3 en orden de preferencia):

1.- _____

2.- _____

3.- _____

4.- _____

5.- _____

6.- _____

II.- DOMICILIO: Tuxtla Gutiérrez, Chiapas ()

ó Municipio _____ y Estado: _____

III.- DURACIÓN: _____ años (puede ser indefinida).

IV.- CAPITAL: Monto (**No hay monto mínimo**, antes el mínimo era \$50,000.00)

1.- **S. A.** \$ _____

2.- **S. A. DE C. V.** mínimo \$ _____ máximo ilimitado o \$ _____

3.- **Valor de la acción:** \$ _____

V.- OBJETO O GIRO: _____

VI.- POSIBILIDAD DE TENER EXTRANJEROS: SI _____ NO _____

(Esta posibilidad está restringida a las actividades –objeto- establecidas en la Ley de Inversión Extranjera)

VII.- DISTRIBUCION DE CAPITAL (mínimo 2 accionistas, máximo el que se desee):

Nombre	No. de Acciones	Valor
1.- _____		\$
2. - _____		\$
3. - _____		\$
4.- _____		\$
5.- _____		\$
6.- _____		\$
TOTAL		\$

VIII.- ADMINISTRACIÓN:

a) Un solo administrador: _____
Nombre(s) Apellidos Paterno y Materno

b) Administración conjunta: (mínimo 2, máximo el que se desee):

Nombre(s) Apellidos Paterno y Materno

El presidente gozará de voto de calidad en caso de empate en las decisiones y se entenderá que el primer nombrado será Presidente.

- 1.- _____
- 2.- _____
- 3.- _____
- 4.- _____
- 5.- _____

IX.- COMISARIO:

(Que no sea pariente del o los Administradores, Gerente o Directores)

X.- GERENTE O DIRECTOR:

(Si se desea) Nombre(s) Apellidos Paterno y Materno
FACULTADES: P.C. () ADM. () TIT. () SUST. ()
Limitaciones: _____

XI.-APODERADO 1:

Nombre(s) Apellidos Paterno y Materno
FACULTADES: P.C. () ADM. () TIT. () SUST. ()

Limitaciones: _____

XII.- APODERADO 2:

Nombre(s) Apellidos Paterno y Materno
FACULTADES: P.C. () ADM. () TIT. () SUST. ()

Limitaciones: _____

XIII.- CONVOCATORIAS Señalar el período que se desea para publicar las Convocatorias:

Periódico Oficial del domicilio: _____ o _____

XIV.- DATOS DE LOS COMPARECIENTES:

(Si alguno de los comparecientes es extranjero o mexicano por naturalización favor de acompañar el documento que acredite su legal estancia en el país o su declaratoria de naturalización según sea el caso).

1. _____
Apellidos Paterno Materno Nombre(s)

NACIONALIDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO: _____
Calle Número Col.

Deleg. C.P.

OCUPACIÓN: _____

2.- _____
Apellidos Paterno Materno Nombre(s)

NACIONALIDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO: _____
Calle Número Col.

Deleg. C.P.

OCUPACIÓN: _____

3.- _____
Apellidos Paterno Materno Nombre(s)

NACIONALIDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO: _____
Calle Número Col.

Deleg. C.P.

OCUPACIÓN: _____

4.- _____
Apellidos Paterno Materno Nombre(s)

NACIONALIDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO: _____
Calle Número Col.

Deleg. C.P.

OCUPACIÓN: _____