

VII.- DISTRIBUCION DE CAPITAL o PATRIMONIO (mínimo 2 socios o asociados, máximo el que se desee):

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

VIII.- ADMINISTRACIÓN:

a) Un solo socio o asociado 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.-APODERADO 1:

Nombre(s) Apellidos Paterno y Materno

FACULTADES: P.C. () ADM. () TIT. () SUST. ()

Limitaciones: _____

X.- 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: _____