



MTRO. MIGUEL ALBERTO GARCÍA MALDONADO
DISTRITO NOTARIAL DE MINA, CON SEDE EN COYUCA DE CATALÁN, GUERRERO.

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

Fecha: _____ / _____ . Abogado: _____

Persona que solicita los servicios _____

Domicilio: _____
Calle _____ No. Ext. – Int. _____ Colonia _____

Delegación/Municipio _____ C.P. _____ Ciudad/Estado _____
Teléfono(s): _____ / _____ / _____

No. Celular: _____ Nextel: _____ Correo: _____

Constitución de: A.C. ()
S.C. ()

I.- DENOMINACIÓN: 1.- _____

(Proporcionar mínimo 2.- _____)

3 en orden de su 3.- _____

preferencia) 4.- _____

5.- _____

II.- DOMICILIO D.F. () o Municipio y Estado: _____

III.- DURACIÓN: _____ años.

IV.- CAPITAL Monto (Solo en S.C.) _____

V.- OBJETO: _____

VI.- POSIBILIDAD DE TENER EXTRANJEROS: SI () NO ()



NOTARÍA 1

MTRO. MIGUEL ALBERTO GARCÍA MALDONADO

DISTRITO NOTARIAL DE MINA, CON SEDE EN COYUCA DE CATALÁN, GUERRERO.

VII.- DISTRIBUCIÓN DEL CAPITAL (mínimo 2 socios, máximo el que se desee).

	Nombre	Valor
1.-	%	\$ _____
2.-		\$ _____
3.-		\$ _____
4.-		\$ _____
	TOTAL	\$ _____

VIII.- ADMINISTRACIÓN (*En S.C., el o los administradores deberán ser forzosamente socios*).

a) Un solo administrador. _____

Nombre (s) Apellidos Paterno y Materno.

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

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

	Nombre(s) Apellidos Paterno y Materno	Cargo.
1.-		/
2.-		/
3.-		/
4.-		/
5.-		/

IX.- APODERADO: _____

(Si se desea)

Nombre (s) Apellidos Paterno y Materno.

FACULTADES: P.C. () LAB. () ADM. () DOM. () TIT. CRED. () SUST. ().

Limitaciones:

APODERADO: _____

(Si se desea)

Nombre (s) Apellidos Paterno y Materno.



NOTARÍA 1

MTRO. MIGUEL ALBERTO GARCÍA MALDONADO
DISTRITO NOTARIAL DE MINA, CON SEDE EN COYUCA DE CATALÁN, GUERRERO.

FACULTADES: P.C. () LAB. () ADM. () DOM. () TIT. CRED. () SUST. ().

Limitaciones: _____

X.- DATOS DE LOS COMPARCIENTES:

(Favor de acompañar con el presente formato, la Cédula de Identificación Fiscal de todos los comparecientes. Si alguno de ellos es extranjero o mexicano por naturalización, favor de acompañar el documento que acredite su legal estancia en el país o su declaratoria o carta de naturalización según sea el caso).

1. -

-

Nombre (s) Apellidos Paterno y Materno.

Nacionalidad: _____ Lugar de Nacimiento: _____

Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____
(Día/Mes/Año)

DOMICILIO: _____
Calle _____ No. Exterior _____ No. interior _____

Colonia _____ Alcaldía/Municipio _____ C.P. _____ Ciudad/Estado _____

Ocupación: _____

CURP: _____ R.F.C.: _____

Tel. Casa: _____ Celular: _____

Tel. Oficina: _____ Correo electrónico: _____

2. -

Nombre (s) Apellidos Paterno y Materno.

Nacionalidad: _____ Lugar de Nacimiento: _____

Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____
(Día/Mes/Año)

DOMICILIO: _____
Calle _____ No. Exterior _____ No. interior _____

Colonia _____ Alcaldía/Municipio _____ C.P. _____ Ciudad/Estado _____

Ocupación: _____

CURP: _____ R.F.C.: _____



NOTARÍA 1

MTRO. MIGUEL ALBERTO GARCÍA MALDONADO
DISTRITO NOTARIAL DE MINA, CON SEDE EN COYUCA DE CATALÁN, GUERRERO.

Tel. Casa: _____ Celular: _____



NOTARÍA 1

MTRO. MIGUEL ALBERTO GARCÍA MALDONADO
DISTRITO NOTARIAL DE MINA, CON SEDE EN COYUCA DE CATALÁN, GUERRERO.

Tel. Oficina: _____ Correo electrónico: _____

3. - _____
Nombre (s) Apellidos Paterno y Materno.

Nacionalidad: _____ Lugar de Nacimiento: _____

Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____
(Día/Mes/Año)

DOMICILIO: _____
Calle _____ No. Exterior _____ No. interior _____

Colonia _____ Alcaldía/Municipio _____ C.P. _____ Ciudad/Estado _____

Ocupación: _____

CURP: _____ R.F.C.: _____

Tel. Casa: _____ Celular: _____

Tel. Oficina: _____ Correo electrónico: _____

4. - _____
Nombre (s) Apellidos Paterno y Materno.

Nacionalidad: _____ Lugar de Nacimiento: _____

Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____
(Día/Mes/Año)

DOMICILIO: _____
Calle _____ No. Exterior _____ No. interior _____

Colonia _____ Alcaldía/Municipio _____ C.P. _____ Ciudad/Estado _____

Ocupación: _____

CURP: _____ R.F.C.: _____

Tel. Casa: _____ Celular: _____

Tel. Oficina: _____ Correo electrónico: _____