



**LIC. AMANDO MASTACHI AGUARIO**

Av. Paseo de la Reforma 296, Torre Reforma Latino, Piso 29  
Col. Juárez, alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. Tel.9183-3370

**SOLICITUD DE CONSTITUCIÓN DE S.A., S.A. DE C. V., S.R.L.**

Fecha: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_.

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:    S.A.        (   )  
                              S.A. DE C.V.    (   )  
                              S.R.L.        (   )

**I.- DENOMINACIÓN:** 1.- \_\_\_\_\_

(Proponer mínimo 2.- \_\_\_\_\_

3 en orden de su 3.- \_\_\_\_\_

preferencia) 4.- \_\_\_\_\_

5.- \_\_\_\_\_

**II.- DOMICILIO** CDMX. (   ) o Municipio y Estado: \_\_\_\_\_

**III.- DURACIÓN:** \_\_\_\_\_

**IV.- CAPITAL** Monto

1.- S.A. \$ \_\_\_\_\_

2.- S.A. DE C.V. \$ \_\_\_\_\_

3.- S.R.L. \$ \_\_\_\_\_



**LIC. AMANDO MASTACHI AGUARIO**

Av. Paseo de la Reforma 296, Torre Reforma Latino, Piso 29  
Col. Juárez, alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. Tel.9183-3370

**V.- OBJETO O GIRO:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

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

	Nombre	%	Valor
1.-	_____	_____	\$ _____
2.-	_____	_____	\$ _____
3.-	_____	_____	\$ _____
4.-	_____	_____	\$ _____
5.-	_____	_____	\$ _____
6.-	_____	_____	\$ _____
7.-	_____	_____	\$ _____
	<b>TOTAL</b>	_____	\$ _____

**VIII.- ADMINISTRACIÓN.** (Hay dos opciones: un solo administrador o administración conjunta, elegir solo una opción)

**Opción 1):** Administrador único (Gerente): \_\_\_\_\_

Nombre (s) Apellidos Paterno y Materno.

\_\_\_\_\_  
RFC y lugar y fecha de nacimiento.



**LIC. AMANDO MASTACHI AGUARIO**

Av. Paseo de la Reforma 296, Torre Reforma Latino, Piso 29  
Col. Juárez, alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. Tel.9183-3370

Opción 2): Administración conjunta: (mínimo 2 personas, 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, RFC y lugar y fecha de nacimiento. /	Cargo.
1.- _____ /	_____
2.- _____ /	_____
3.- _____ /	_____
4.- _____ /	_____
5.- _____ /	_____

**IX.- COMISARIO** (Que no sea pariente del o los Administradores, Gerentes, Directores o apoderados).

\_\_\_\_\_

(LOS SIGUIENTES NOMBRAMIENTOS DE DIRECTOR Y APODERADOS SON OPCIONALES (Favor de acompañar con el presente formato, **identificación oficial** (que puede ser credencial para votar, Pasaporte o Cédula Profesional)).

**X.- DIRECTOR:** \_\_\_\_\_  
(Opcional) Nombre (s) Apellidos Paterno y Materno, RFC y lugar y fecha de nacimiento.

FACULTADES: Pleitos y Cobranzas. ( ) Laborales. ( ) Administración. ( ) Dominio. ( )  
Títulos de Crédito ( ) Otorgamiento de poderes ( ) Cuentas bancarias ( ) SAT ( )

Limitaciones: \_\_\_\_\_

**XI.- APODERADOS:** (Opcionales)

APODERADO 1: \_\_\_\_\_  
Nombre (s) Apellidos Paterno y Materno, RFC y lugar y fecha de nacimiento.

FACULTADES: Pleitos y Cobranzas. ( ) Laborales. ( ) Administración. ( ) Dominio. ( )  
Títulos de Crédito ( ) Otorgamiento de poderes ( ) Cuentas bancarias ( ) SAT ( )

Limitaciones: \_\_\_\_\_



**LIC. AMANDO MASTACHI AGUARIO**

Av. Paseo de la Reforma 296, Torre Reforma Latino, Piso 29  
Col. Juárez, alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. Tel.9183-3370

APODERADO 2: \_\_\_\_\_  
Nombre (s) Apellidos Paterno y Materno, RFC y lugar y fecha de nacimiento.

FACULTADES: Pleitos y Cobranzas. ( ) Laborales. ( ) Administración. ( ) Dominio ( )  
Títulos de Crédito ( ) Otorgamiento de poderes ( ) Cuentas bancarias ( ) SAT ( )

Limitaciones: \_\_\_\_\_

## **XII.- DATOS DE LOS SOCIOS:**

*(Favor de acompañar con el presente formato, **identificación oficial** (que puede ser credencial para votar, Pasaporte o Cédula Profesional) y **cédula fiscal** (en caso de que no se cuente con ella deberá solicitarse en el SAT). 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 de naturalización según sea el caso).*

1.- \_\_\_\_\_  
Nombre (s) Apellidos Paterno y Materno,

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
Calle No. Ext. – Int. Colonia  
Delegación/Municipio C.P. Ciudad/Estado

OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_

RFC: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Tel. Casa: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Tel. Oficina: \_\_\_\_\_

2.- \_\_\_\_\_  
Nombre (s) Apellidos Paterno y Materno.

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
Calle No. Ext. – Int. Colonia  
Delegación/Municipio C.P. Ciudad/Estado



**LIC. AMANDO MASTACHI AGUARIO**

Av. Paseo de la Reforma 296, Torre Reforma Latino, Piso 29  
Col. Juárez, alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. Tel.9183-3370

OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_

RFC: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Tel. Casa: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Tel. Oficina: \_\_\_\_\_

3.- \_\_\_\_\_  
Nombre (s) Apellidos Paterno y Materno.

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
Calle No. Ext. - Int. Colonia  
\_\_\_\_\_  
Delegación/Municipio C.P. Ciudad/Estado

OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_

RFC: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Tel. Casa: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Tel. Oficina: \_\_\_\_\_

4.- \_\_\_\_\_  
Nombre (s) Apellidos Paterno y Materno.

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
Calle No. Ext. - Int. Colonia  
\_\_\_\_\_  
Delegación/Municipio C.P. Ciudad/Estado

OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_

RFC: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Tel. Casa: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Tel. Oficina: \_\_\_\_\_



**LIC. AMANDO MASTACHI AGUARIO**

Av. Paseo de la Reforma 296, Torre Reforma Latino, Piso 29  
Col. Juárez, alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. Tel.9183-3370

5.- \_\_\_\_\_  
Nombre (s) Apellidos Paterno y Materno.

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
Calle No. Ext. – Int. Colonia

Delegación/Municipio C.P. Ciudad/Estado

OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_

RFC: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Tel. Casa: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Tel. Oficina: \_\_\_\_\_