

Notaría 9

LIC. José Antonio Acosta Pérez.
Av. San Diego No. 210, Esq. Privada Veracruz,
Fraccionamiento Vista Hermosa 62290
Cuernavaca, Morelos
Teléfono (777)100-7630
SITIO WEB: www.not9cue.com

TARJETON PARA LA CONSTITUCION DE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

1. DENOMINACION O RAZON SOCIAL DE LA SOCIEDAD (POR LO MENOS CINCO OPCIONES EN EL ORDEN DE SU PREFERENCIA):

A) _____

B) _____

C) _____

D) _____

E) _____

2. DOMICILIO (PRECISAR ESTADO Y MUNICIPIO):

3. DURACION:

NOTA: LA DURACION DE LA SOCIEDAD PUEDE SER INDEFINIDA.

4. OBJETO SOCIAL: _____

NOTA: PRECISAR LAS ACTIVIDADES QUE VA A DESARROLLAR SU EMPRESA.

5. CLAUSULA DE EXTRANJERIA:

ADMISION DE EXTRANJEROS ()

O

EXCLUSION DE EXTRANJEROS ()

6. IMPORTE DEL CAPITAL: _____

NOTA: EL MINIMO LEGAL \$ 3,000.00.

7. VALOR DE CADA PARTE SOCIAL (PUEDEN SER DE VALORES DISTINTOS, SOLAMENTE UNA PARTE SOCIAL POR CADA SOCIO, MINIMO DOS) PONER NOMBRES COMPLETOS.

NOMBRE	PARTE CAPITAL	R.F.C.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

TOTAL: _____

NOTA: EN CASO DE CONTAR CON R.F.C., ANEXAR COPIA FOTOSTATICA DE LA CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL. EN CASO DE NO ANEXARLA SE PROCEDERA A DAR AVISO A LA S.H.C.P.

8. FORMA DE ADMINISTRACION:

A) POR CONSEJO DE GERENTES, EN SU CASO, INDICAR COMO SE INTEGRA: (SE SUGIERE MINIMO TRES PERSONAS).

PRESIDENTE:

SECRETARIO: _____

TESORERO: _____

VOCALES: _____

B) O POR UN GERENTE:

NOMBRE COMPLETO DEL GERENTE:

9. INDICAR SI LOS MIEMBROS DEL ORGANO DE ADMINISTRACION TENDRAN FACULTADES INDIVIDUALES, DENTRO DE LAS QUE ABAJO SE INDICAN; Y ESCRIBIR LOS NOMBRES DE LOS MISMOS:

1.- PODER GENERAL CON FACULTADES PARA:

A) PARA PLEITOS Y COBRANZA ()

B) PARA ACTOS DE ADMINISTRACION ()

C) PARA ACTOS DE DOMINIO ()

D) PARA OTORGAR Y SUSCRIBIR TITULOS

Y OPERACIONES DE CREDITO ()

E) EN MATERIA LABORAL ()

F) PARA OTORGAR PODERES GENERALES O ESPECIALES A TERCEROS Y REVOCARLOS ()

2.- PODER ESPECIAL: (INDICAR LA ESPECIALIDAD)

10. SI SE DESEA, INDICAR SI HABRA APODERADOS ADICIONALES DISTINTOS DE LOS MIEMBROS DEL ORGANO DE ADMINISTRACION Y CON QUE FACULTADES DE LAS ANTES SEÑALADAS :

11. NOMBRE COMPLETO DEL COMISARIO (NO DEBEN SER, PADRES, HIJOS, ABUELOS, NIETOS, HERMANOS, TIOS, SOBRINOS, SUEGROS, YERNOS, NUERAS O CUÑADOS DE LOS MIEMBROS DEL ORGANO DE ADMINISTRACION, NI EMPLEADOS DE LA SOCIEDAD). ART. 165 DE LA L.G.S.M. ES OPCIONAL EL ESTABLECER ORGANO DE VIGILANCIA.

12. DATOS GENERALES DE LOS SOCIOS, CONFORME A HOJAS ANEXAS. SE REQUIERE UNA COPIA DE LA CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL DE CADA SOCIO, EN CASO DE NO TENERLA POR FAVOR ESPECIFICARLO PARA DAR EL AVISO A LA SHCP.

13. ANTICIPO DE \$ 5, 000.00 M.N.

14. PARA EL CASO DE SOCIOS EXTRANJEROS, PERSONAS FISICAS, TRAER ORIGINAL Y COPIA DE SU DOCUMENTO MIGRATORIO.

A) FM2

B) FM3

C) FMN (INVERSIONISTAS)

SI ES MEXICANO POR NATURALIZACION, TRAER SU CARTA DE NATURALIZACION ORIGINAL O COPIA.

15. PARA EL CASO DE SOCIOS, PERSONAS MORALES EXTRANJERAS (SE EVALUARA Y DICTAMINARA LO QUE PROCEDA).

16. PARA EL CASO DE QUE EXISTAN SOCIOS PERSONAS MORALES MEXICANAS SE REQUIERE QUE PRESENTEN LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- ESCRITURA CON LA CUAL SE ACREDITEN LAS FACULTADES DE LA PERSONA FISICA PARA REPRESENTAR A LA SOCIEDAD**
- DATOS GENERALES DEL REPRESENTANTE**
- SI EN DICHA SOCIEDAD PARTICIPA INVERSION EXTRANJERA, CONSTANCIA DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO NACIONAL DE INVERSIONES EXTRANJERAS.**

17. UNA VEZ FIRMADA POR USTED LA ESCRITURA CONSTITUTIVA DE LA SOCIEDAD Y DESEA QUE LA NOTARIA LA INSCRIBA EN EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DE LA S.H.C.P. POR VIA REMOTA, FAVOR DE INDICARLO.

SI () EXHIBIR COMPROBANTE DE DOMICILIO Y REQUISITAR FORMULARIO R-1 POR TRIPLICADO.

NO ()

NOTA: LA DURACION DEL TRAMITE ES DE APROXIMADAMENTE 5 DÍAS HABLES CONTADOS A PARTIR DE QUE SE TENGA LA INFORMACION SOLICITADA COMPLETA Y SE HAYA EXPENSADO EL ANTICIPO.