

LIC. MARIO LÓPEZ ROSALES

Matamoros No. 173 Pte. Zona Centro, Monterrey, N. L., México C.P. 64000
Conmutador: (81) 8342-9963 e-mail: contacto@notaria16nl.com WhatsApp: 818-602-1655

SOLICITUD PARA LA CONSTITUCION DE UNA ASOCIACION

REQUISITOS ORIGINAL Y COPIA.

ASOCIADOS PERSONAS FISICAS:

- (1)
- ___ IDENTIFICACIONES OFICIALES CON QUE CUENTE SEGÚN (FORMATO DOI01).
___ CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL O CONSTANCIA DE INSCRIPCION (R.F.C.) DE CADA ASOCIADO (OBLIGACION S-189).
___ SOCIO EXTRANJERO: DOCUMENTO MIGRATORIO QUE ACREDITE SU ESTANCIA LEGAL EN EL PAIS.
___ CURP.

ASOCIADOS PERSONAS MORALES:

- ___ ACTA CONSTITUTIVA DE LA EMPRESA, ASAMBLEAS Y PODERES PARA ACREDITAR LA PERSONALIDAD, EXISTENCIA, Y SUBSISTENCIA LEGAL.
___ CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

(1) DOCUMENTO QUE: FALTA YA LO TENEMOS NO SE NECESITA

NOTA: Las copias solicitadas son opcionales, pues trayendo el original del documento, aquí podemos obtener la copias.

DESCRIPCION DE LA ASOCIACION

DENOMINACION: (Se solicitará el Permiso por orden de importancia, proporcionar mínimo 3)

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

LA ASOCIACION TENDRA SU DOMICILIO EN EL MUNICIPIO DE: _____ DURACION: _____

CLÁUSULA DE EXTRANJERÍA: (¿Admitirán asociados extranjeros?)

EXCLUSION (NO) _____ INCLUSION (SI) _____

SOLICITARÁN LA AUTORIZACIÓN PARA EMITIR RECIBOS DEDUCIBLES DE IMPUESTOS?: SI _____ NO _____

OBJETO SOCIAL: (Descripción general, pudiendo pormenorizarse en hoja por separado)

ADMINISTRACION DE LA ASOCIACION:

OPCIONES: (MARCAR CON UNA X)

1.- ADMINISTRADORA UNICO (___)	PYC	FACULTADES				DP	EJERCICIO	
		ADM	CAM	DOM	M		S	
NOMBRE: _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
1.- CONSEJO DE ADMINISTRACION (___)	PYC	FACULTADES				DP	EJERCICIO	
PRESIDENTE: _____	_____	ADM	CAM	DOM	M		S	
SECRETARIO: _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
TESORERO: _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
PRIMER VOCAL: _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
SEGUNDO VOCAL: _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	

NOMENCLATURA:

PYC	(PLEITOS Y COBRANZAS)	DP	(DELEGACION DE PODERES)
ADM	(ACTOS DE ADMINISTRACION)	M	(MANCOMUNADO)
CAM	(CAMBIARIO)	S	(SEPARADO)
DOM	(ACTOS DE DOMINIO)		

OTROS NOMBRAMIENTOS

3.- COMISARIO: (___) _____
IMPORTANTE: (EL COMISARIO NO PUEDE SER PARIENTE O TENER DEPENDENCIA DEL O LOS ADMINISTRADORES)

4.- CONSEJO DE VIGILANCIA: (___)

PRESIDENTE: _____
SECRETARIO: _____
TESORERO: _____
PRIMER VOCAL: _____
SEGUNDO VOCAL: _____

5.- APODERADO(S):	FACULTADES					EJERCICIO	
	PYC	ADM	CAM	DOM	DP	M	S
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

DATOS DE LOS ASOCIADOS:

NOMBRE: _____
 PARTICIPACION: _____ %

*COMPLEMENTAR ESTA SOLICITUD CON EL FORMATO DE DATOS GENERALES DEL CLIENTE O USUARIO

SI ALGUN COMPARECIENTE SE ENCUENTRA IMPEDIDO FISICAMENTE PARA FIRMAR, FAVOR DE NOMBRAR UNA PERSONA PARA QUE FIRME A SU RUEGO.

NOMBRE: _____
 A RUEGO DE: _____

OBSERVACIONES: _____

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____

FIRMA DE CONFORMIDAD: _____

**** COMPLEMENTAR ESTA SOLICITUD CON EL FORMATO DE DATOS GENERALES DEL CLIENTE USUARIO (DGPF03)****