

**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 SOCIEDAD CIVIL**

**( 1 ) REQUISITOS ORIGINAL Y COPIA:**

**SOCIOS:**

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

( 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 copia.

**DENOMINACION:**

- 1.- \_\_\_\_\_  
2.- \_\_\_\_\_  
3.- \_\_\_\_\_  
4.- \_\_\_\_\_  
5.- \_\_\_\_\_

(El Permiso se solicitará con el orden de importancia que nos proporcionen, sin embargo, se irá descartando de la misma manera, de tal forma que si el primer nombre no está disponible, se tomará la segunda opción y así sucesivamente. Por favor proporcione mínimo 3 opciones)

**CAPITAL SOCIAL:** \_\_\_\_\_ **DURACION:** \_\_\_\_\_ **AÑOS**

**LA SOCIEDAD TENDRA SU DOMICILIO EN EL MUNICIPIO DE:** \_\_\_\_\_

**CLÁUSULA DE EXTRANJERÍA:** (¿Admitirán socios extranjeros?) **EXCLUSION (NO)** \_\_\_\_\_ **INCLUSION (SI)** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ADMINISTRACION DE LA SOCIEDAD**

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

**OPCIONES:** (escoja una de las dos opciones siguientes)

1.- ADMINISTRADOR UNICO ( ___ ) NOMBRE: _____	PYC	FACULTADES				DP	EJERCICIO	
		ADM	CAM	DOM	M		S	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

  

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

**OTROS NOMBRAMIENTOS:**

**COMISARIO:**

**IMPORTANTE:** (EL COMISARIO NO PUEDE SER PARIENTE O TENER DEPENDENCIA DEL O LOS ADMINISTRADORES)

**OPCIONAL FACULTADES EJERCICIO**

APODERADO(S):	PYC	ADM	CAM	DOM	DP	M	S
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

**DATOS DE LOS SOCIOS:**

\*NOMBRE: \_\_\_\_\_  
CEDULA idCIF: \_\_\_\_\_ PARTICIPACION: \_\_\_\_\_ % PUEDE FIRMAR:  SI  NO

\*NOMBRE: \_\_\_\_\_  
CEDULA idCIF: \_\_\_\_\_ PARTICIPACION: \_\_\_\_\_ % PUEDE FIRMAR:  SI  NO

\*NOMBRE: \_\_\_\_\_  
CEDULA idCIF: \_\_\_\_\_ PARTICIPACION: \_\_\_\_\_ % PUEDE FIRMAR:  SI  NO

\*NOMBRE: \_\_\_\_\_  
CEDULA idCIF: \_\_\_\_\_ PARTICIPACION: \_\_\_\_\_ % PUEDE FIRMAR:  SI  NO

\*NOMBRE: \_\_\_\_\_  
CEDULA idCIF: \_\_\_\_\_ PARTICIPACION: \_\_\_\_\_ % PUEDE FIRMAR:  SI  NO

\*NOMBRE: \_\_\_\_\_  
CEDULA idCIF: \_\_\_\_\_ PARTICIPACION: \_\_\_\_\_ % PUEDE FIRMAR:  SI  NO

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

SI ALGUN COMPARECIENTE NO PUDIERE FIRMAR, FAVOR DE NOMBRAR UNA PERSONA PARA QUE FIRME A SU RUEGO.

NOMBRE: \_\_\_\_\_ CEDULA FOLIO: \_\_\_\_\_  
SOCIO?: \_\_\_\_\_

A RUEGO DE: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_ TEL(S): \_\_\_\_\_

FIRMA DE CONFORMIDAD: \_\_\_\_\_