

OTROS NOMBRAMIENTOS:

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

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

DATOS DE LOS SOCIOS O ACCIONISTAS:

*NOMBRE: _____
PARTICIPACION: _____%

*NOMBRE: _____
PARTICIPACION: _____%

*NOMBRE: _____
PARTICIPACION: _____%

*NOMBRE: _____
PARTICIPACION: _____%

*NOMBRE: _____
PARTICIPACION: _____%

*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: _____ CEDULA FOLIO: _____
DOMICILIO: _____

OBSERVACIONES: _____

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____
E-MAIL: _____ TEL(S): _____

FIRMA DE CONFORMIDAD: _____