

**TARJETÓN CONSTITUCIÓN**  
**S. de R.L. Y S. de R.L. de C.V.**

**DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Nombres \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_  
Calle \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Colonia \_\_\_\_\_ Delegación \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_

Teléfono oficina: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**CONSTITUCIÓN DE:**

S. de R.L.  S. de R.L. de C.V.

**NOMBRE:** (Poner mínimo 3 en el orden de preferencia)

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

Nombre de la Sociedad: \_\_\_\_\_

DOMICILIO DE LA SOCIEDAD: Cd. de México  ó \_\_\_\_\_  
(Municipio si es algún estado)

DURACIÓN: \_\_\_\_\_ años ó Indefinida

**OBJETO O GIRO:**

Posibilidad de tener extranjeros: Si  No

**CAPITAL SOCIAL:**

a) S. de R.L. \$ \_\_\_\_\_

b) S. de R.L. de C.V. mínimo \$ \_\_\_\_\_ máximo ilimitado.

Valor de las partes sociales \$ 1,000.00 ó \$ \_\_\_\_\_, por parte social.

**DISTRIBUCIÓN DEL CAPITAL SOCIAL** (solo en S.C.):  
(Mínimo dos socios, máximo los que desee)

NOMBRE	VALOR
1.- _____	\$ _____
2.- _____	\$ _____
3.- _____	\$ _____
4.- _____	\$ _____
5.- _____	\$ _____
6.- _____	\$ _____
<b>TOTAL:</b>	\$ _____

**ADMINISTRACIÓN:**

a) Un solo Gerente: \_\_\_\_\_  
Nombres Apellido Paterno Apellido Materno

**b) Administración Conjunta:** (Mínimo dos personas, máximo las que desee)

1.-	Nombre completo	Cargo
2.-	Nombre completo	Cargo
3.-	Nombre completo	Cargo
4.-	Nombre completo	Cargo
5.-	Nombre completo	Cargo

**Nombramiento de Apoderado:**(si se desea)

**a) Apoderado**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Nombre completo

**Facultades:**

- Pleitos y cobranzas
- Actos de administración
- Actos de dominio
- Títulos de crédito
- Sustitución de facultades
- Materia laboral
- Concursos
- Materia administrativa

**Limitaciones:**

**b) Apoderado**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Nombre completo

**Facultades:**

- Pleitos y cobranzas
- Actos de administración

- Actos de dominio
- Títulos de crédito
- Sustitución de facultades
- Materia laboral
- Concursos
- Materia administrativa

Limitaciones:

a) Otros cargos (Gerentes o Directores, si lo desea)

Nombre:

Nombre completo

Facultades:

- Pleitos y cobranzas
- Actos de administración
- Actos de dominio
- Títulos de crédito
- Sustitución de facultades
- Materia laboral
- Concursos
- Materia administrativa

Limitaciones:

**DATOS GENERALES DE LOS COMPARECIENTES:** (Si alguno de los comparecientes es mexicano por naturalización o nacionalidad; o extranjero, acompañar copia fotostática de su declaratoria de naturalización o nacionalidad; o del documento que acredite su legal estancia en el país. También deberán de proporcionar su Registro Federal de Contribuyentes y copia fotostática de su cédula de identificación fiscal).

**1. Nombre:** \_\_\_\_\_  
Nombres    Apellido Paterno    Apellido Materno

**Nacionalidad:** \_\_\_\_\_

**Lugar de nacimiento:** \_\_\_\_\_

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_

**Estado civil**

**Domicilio:** \_\_\_\_\_  
Calle    Número

\_\_\_\_\_ Colonia    Delegación    C.P.

**Ocupación:** \_\_\_\_\_

**RFC:** \_\_\_\_\_

**CURP.:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Celular:** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

**Favor de presentar Cédula Fiscal.**

**2. Nombre:** \_\_\_\_\_  
Nombres    Apellido Paterno    Apellido Materno

**Nacionalidad:** \_\_\_\_\_

**Lugar de nacimiento:** \_\_\_\_\_

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_

**Estado civil**

**Domicilio:** \_\_\_\_\_  
Calle    Número

\_\_\_\_\_ Colonia    Delegación    C.P.

**Ocupación:** \_\_\_\_\_

**RFC:** \_\_\_\_\_

**CURP:** \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Favor de presentar Cédula Fiscal.

3. Nombre: \_\_\_\_\_

Nombres

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Estado civil \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Calle

Número

\_\_\_\_\_

Colonia

Delegación

C.P.

Ocupación: \_\_\_\_\_

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

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

Teléfono: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Favor de presentar Cédula Fiscal.

4. Nombre: \_\_\_\_\_

Nombres

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Estado civil \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Calle

Número

\_\_\_\_\_

Colonia

Delegación

C.P.

Ocupación: \_\_\_\_\_

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

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

