



LIC. GLORIA ISABEL PADRÓN GÓMEZ

Notario Público No. 34

Solicitante (El solicitante debe ser asociado).- Nombre completo:

Teléfono(s).- Cel.- _____ Casa.- _____
Correo electrónico.- _____

CONSTITUCIÓN DE ASOCIACIÓN CIVIL

Nombre de la asociación: (Proponer mínimo cinco nombres, la Secretaría de Economía autorizará discrecionalmente uno de ellos).

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

I.- Nombre de la asociación: _____
(Será el que autorice la S.E.)

II.- Domicilio: (Municipio y Estado) _____

III.- Duración: 99 () ó _____ años.

IV.- **Objeto o giro** (favor de indicar la actividad principal a que se va a dedicar la asociación):

V.- Posibilidad de tener extranjeros: Sí () No ()

VI.- Capital Social (PUEDE HABER PERO NO ES NECESARIO):

\$ _____



LIC. GLORIA ISABEL PADRÓN GÓMEZ

Notario Público No. 34

VII.- Distribución del Capital Social, en su caso, (todos los asociados **deben** estar inscritos en el Registro Federal de Contribuyentes, mínimo 2 asociados):

	Nombre Completo:	Aportación:
1.-	_____	\$ _____
2.-	_____	\$ _____
3.-	_____	\$ _____
4.-	_____	\$ _____
5.-	_____	\$ _____
		TOTAL: \$ _____

VIII.- La **FORMA DE ADMINISTRACIÓN** será ¿mediante un Director o mediante un Consejo de Directores? (Elegir solamente un sistema):

1.- **Director:** Nombre completo: _____

o

2.- **Consejo de Directores** (designar cuando menos Presidente y Secretario):

Presidente.- Nombre completo:

Secretario.- Nombre completo:

Consejero.- Nombre completo:

Consejero.- Nombre completo:

IX.- Nombramiento de **APODERADOS**.- Si así lo desean pueden nombrar **APODERADOS**:

A).- Nombre completo: _____

Facultades:

1. Pleitos y Cobranzas()

2. Actos de Administración()

3. Pleitos y Cob. y Actos de Administración mat. laboral()

4. Actos de Dominio()

5. Títulos de Crédito() 6. Sustitución de facultades().

Limitaciones:



LIC. GLORIA ISABEL PADRÓN GÓMEZ

Notario Público No. 34

B).- Nombre completo: _____

Facultades: 1.Pleitos y Cobranzas()

2.Actos de Administración()

3.Pleitos y Cob. y Actos de Administración mat. laboral()

4. Actos de Dominio()

5.Títulos de Crédito() 6.Sustitución de facultades().

Limitaciones:

XI.- **ASOCIADOS.**- Nombres de los asociados:

1.- Nombre completo: _____

Nota: En caso de no coincidir el domicilio con el indicado en su credencial para votar, o a falta de ésta, traer pasaporte vigente e INE y comprobante de domicilio a su nombre y vigente, con una antigüedad no mayor a 3 meses.

Para uso exclusivo de la notaría:

EUI: _____

Anexo _____

CartaDB _____

2.- Nombre completo: _____

Nota: En caso de no coincidir el domicilio con el indicado en su credencial para votar, o a falta de ésta, presentar pasaporte vigente e INE y comprobante de domicilio a su nombre, con una antigüedad no mayor a 3 meses.

Para uso exclusivo de la notaría:

EUI: _____

Anexo _____

CartaDB _____

3.- Nombre completo: _____

Nota: En caso de no coincidir el domicilio con el indicado en su credencial para votar, o a falta de ésta, presentar pasaporte vigente e INE y comprobante de domicilio a su nombre, con una antigüedad no mayor a 3 meses.

Para uso exclusivo de la notaría:

EUI: _____

Anexo _____

CartaDB _____



LIC. GLORIA ISABEL PADRÓN GÓMEZ

Notario Público No. 34

4.- Nombre completo: _____

Nota: En caso de no coincidir el domicilio con el indicado en su credencial para votar, o a falta de ésta, presentar pasaporte vigente e INE y comprobante de domicilio a su nombre, con una antigüedad no mayor a 3 meses.

Para uso exclusivo de la notaría:

EUI: _____

Anexo _____

CartaDB _____

5.- Nombre completo: _____

Nota: En caso de no coincidir el domicilio con el indicado en su credencial para votar, o a falta de ésta, presentar pasaporte vigente e INE y comprobante de domicilio a su nombre, con una antigüedad no mayor a 3 meses).

Para uso exclusivo de la notaría:

EUI: _____

Anexo _____

CartaDB _____

Fecha: _____ Firma _____

~~~Gracias. Cualquier duda estamos para servirle.~~~