

**Solicitud de constitución
de Asociación Civil y/o
Sociedad Civil**



PERSONA QUE SOLICITA LOS SERVICIOS:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

DOMICILIO:

Calle y Número

Colonia

C.P.

CONTACTO:

Teléfono Casa

Teléfono Oficina

Celular

Correo Electrónico

CONSTITUCIÓN DE:

☐

A.C.

☐

S.C.

I.- DENOMINACIÓN: (Proponer mínimo 3 en orden de preferencia)

1.

2.

3.

4.

5.

II.- DOMICILIO:

Municipio

Estado

III.- DURACIÓN:

AÑOS

O

INDEFINIDA

IV.- CAPITAL:

\$

PESOS

**Solicitud de constitución
de Asociación Civil y/o
Sociedad Civil**



V.- OBJETO SOCIAL:

VI.- POSIBILIDAD DE TENER EXTRANJEROS:

☐ SI ☐ NO

VII.- DISTRIBUCIÓN DE CAPITAL: (mínimo 2 socios)

1.	_____	VALOR DE LA APORTACIÓN EN SC	\$	_____
2.	_____		\$	_____
3.	_____		\$	_____
4.	_____		\$	_____
5.	_____		\$	_____
			TOTAL:	\$

VIII.- ADMINISTRACIÓN: (en S.C., el o los administradores deberán de ser forzosamente socios)

☐ UN SOLO ADMINISTRADOR:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

☐ ADMINISTRACIÓN CONJUNTA: (mínimo 2)

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

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

**Solicitud de constitución
de Asociación Civil y/o
Sociedad Civil**



IX.- APODERADO:

1. _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

☐ PLEITOS Y COBRANZAS	☐ TÍTULOS CRÉDITO
☐ ADMINISTRACIÓN	☐ SUSTITUCIÓN
☐ FISCAL	FACULTADES

LIMITACIONES

2. _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

☐ PLEITOS Y COBRANZAS	☐ TÍTULOS CRÉDITO
☐ ADMINISTRACIÓN	☐ SUSTITUCIÓN
☐ FISCAL	FACULTADES

LIMITACIONES

Notaria Pública
No. 24

☐ PLEITOS Y COBRANZAS	☐ TÍTULOS CRÉDITO
☐ ADMINISTRACIÓN	☐ SUSTITUCIÓN
☐ FISCAL	

FACULTADES

(Si alguno de los comparecientes es extranjero o mexicano por naturalización favor de acompañar el documento que acredite su legal estancia en el país o su declaratoria de naturalización según sea el caso).

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Nacionalidad	Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento
Estado Civil	Ocupación	R.F.C.

Lugar del Matrimonio

Fecha

**Solicitud de constitución
de Asociación Civil y/o
Sociedad Civil**



DOMICILIO:

Calle y Número

Colonia

C.P.

Municipio

Estado

SOCIO 2

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Nacionalidad

Lugar de nacimiento

Fecha de nacimiento

Estado Civil

Ocupación

R.F.C.

Conyuge ☐ Si ☐ No

Régimen Matrimonial ☐ Separación de Bienes

☐ Sociedad Conyugal

Lugar del Matrimonio

Fecha ☐ ☐ ☐

DOMICILIO:

Calle y Número

Colonia

C.P.

Municipio

Estado

SOCIO 3

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Nacionalidad

Lugar de nacimiento

Fecha de nacimiento

Estado Civil

Ocupación

R.F.C.

**Solicitud de constitución
de Asociación Civil y/o
Sociedad Civil**



Conyuge ☐ Si ☐ No Régimen Matrimonial ☐ Separación de Bienes
☐ Sociedad Conyugal

Lugar del Matrimonio Fecha

DOMICILIO:

Calle y Número Colonia C.P.
Municipio Estado

SOCIO 4

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
Nacionalidad Lugar de nacimiento Fecha de nacimiento
Estado Civil Ocupación R.F.C.

Conyuge ☐ Si ☐ No Régimen Matrimonial ☐ Separación de Bienes
☐ Sociedad Conyugal

Lugar del Matrimonio Fecha

DOMICILIO:

Calle y Número Colonia C.P.
Municipio Estado

**Solicitud de constitución
de Asociación Civil y/o
Sociedad Civil**

*Notaría Pública
No. 24*

SOCIO 5

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Nacionalidad	Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento
Estado Civil	Ocupación	R.F.C.
Conyuge ☐ Si ☐ No		Régimen Matrimonial ☐ Separación de Bienes
		☐ Sociedad Conyugal
Lugar del Matrimonio		Fecha ☐ ☐ ☐

DOMICILIO:

Calle y Número	Colonia	C.P.
Municipio	Estado	

SOCIO 6

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Nacionalidad	Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento
Estado Civil	Ocupación	R.F.C.
Conyuge ☐ Si ☐ No		Régimen Matrimonial ☐ Separación de Bienes
		☐ Sociedad Conyugal
Lugar del Matrimonio		Fecha ☐ ☐ ☐

**Solicitud de constitución
de Asociación Civil y/o
Sociedad Civil**



DOMICILIO:

Calle y Número

Colonia

C.P.

Municipio

Estado

SOCIO 7

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Nacionalidad

Lugar de nacimiento

Fecha de nacimiento

Estado Civil

Ocupación

R.F.C.

Conyuge

☐

Si

☐

No

Régimen Matrimonial

☐

Separación de Bienes

☐

Sociedad Conyugal

Lugar del Matrimonio

Fecha

DOMICILIO:

Calle y Número

Colonia

C.P.

Delegación / Municipio

SOCIO 8

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Nacionalidad

Lugar de nacimiento

Fecha de nacimiento

Estado Civil

Ocupación

R.F.C.

**Solicitud de constitución
de Asociación Civil y/o
Sociedad Civil**



Conyuge ☐ Si ☐ No Régimen Matrimonial ☐ Separación de Bienes
☐ Sociedad Conyugal

Lugar del Matrimonio Fecha

DOMICILIO:

Calle y Número Colonia C.P.

Municipio Estado

SOCIO 9

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Nacionalidad Lugar de nacimiento Fecha de nacimiento

Estado Civil Ocupación R.F.C.

Conyuge ☐ Si ☐ No Régimen Matrimonial ☐ Separación de Bienes
☐ Sociedad Conyugal

Lugar del Matrimonio Fecha

DOMICILIO:

Calle y Número Colonia C.P.

Municipio Estado

**Solicitud de constitución
de Asociación Civil y/o
Sociedad Civil**



SOCIO 10

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Nacionalidad

Lugar de nacimiento

Fecha de nacimiento

Estado Civil

Ocupación

R.F.C.

Conyuge

☐

Si

☐

No

Régimen Matrimonial

☐

Separación de Bienes

☐

Sociedad Conyugal

Lugar del Matrimonio

Fecha

DOMICILIO:

Calle y Número

Colonia

C.P.

Municipio

Estado