

NOTARÍA PÚBLICA NO. 22

FORMATO DE ACTA CONSTITUTIVA DE SOCIEDAD MERCANTIL

Ecatepec, Edo. Méx., a ____ de _____ del 20__

M.D. CARLOS OTERO RODRIGUEZ
NOTARIO PUBLICO NO. 22
DEL ESTADO DE MÉXICO
P R E S E N T E

Nos permitimos solicitar a usted la elaboración en el protocolo a su cargo, del acta constitutiva de la siguiente Sociedad:

PROPORCIONE DE 3 A 6 OPCIONES DE RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN (Nombre)
En el orden de su preferencia

_____	_____
_____	_____
_____	_____

¿Cuenta con la *AUTORIZACIÓN DE USO DE DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DE LA SECRETARÍA DE ECONOMÍA* de alguna de las opciones proporcionadas? _____

ESTATUTOS SOCIALES

- 1) Monto del capital social: \$_____
- 2) Distribución de las acciones:

ACCIONISTAS (mínimo 2)	NO. DE ACCIONES	VALOR NOMINAL

- 3) Señale el tipo de clausula:

EXCLUSIÓN DE EXTRANJEROS () ADMISIÓN DE EXTRANJEROS ()

- 4) Objeto de la sociedad:

NOTARÍA PÚBLICA NO. 22

¿Se anexa? SI () NO ()

- 5) Duración de la sociedad: _____ años.
- 6) Domicilio social de la sociedad: _____
- _____

7) ADMINISTRACIÓN DE LA SOCIEDAD: Seleccione la opción deseada

ADMINISTRADOR ÚNICO () CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN ()

7.1) En el caso de haber seleccionado ADMINISTRADOR ÚNICO, indique el nombre completo de quien ocupará dicho cargo: _____

- 8) Duración del ADMINISTRADOR ÚNICO o CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN: _____ año(s).
- 9) COMISARIO(S) (Encargado del órgano de vigilancia, no puede(n) ser socios o parientes): _____

- a) En caso de ADMINISTRADOR ÚNICO, indique las facultades
(En el supuesto de Consejo de Administración, pasar al inciso "b")

FACULTADES	(X)	OBSERVACIONES
PLEITOS Y COBRANZAS		
ACTOS DE ADMINISTRACIÓN		
ACTOS DE DOMINIO		
ASUNTOS LABORALES		
SUSCRIBIR TÍTULOS Y OPERACIONES DE CRÉDITO		
OTORGAR PODERES		
PODER ESPECIAL		

- b) En caso de CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN, indique el carácter de los socios

PRESIDENTE: _____

SECRETARIO: _____

TESORERO: _____

VOCAL: _____

VOCAL: _____

NOTARÍA PÚBLICA NO. 22

Indique las facultades del CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN
Señale la opción que corresponda

FACULTADES	(X)	INDICAR SI SE EJERCERÁN DE MANERA CONJUNTA O SEPARADA	OBSERVACIONES
PLEITOS Y COBRANZAS			
ACTOS DE ADMINISTRACIÓN			
ACTOS DE DOMINIO			
ASUNTOS LABORALES			
SUSCRIBIR TÍTULOS Y OPERACIONES DE CRÉDITO			
OTORGAR PODERES			
PODER ESPECIAL			

Precise quién ejercerá las facultades
Indicar a todos los que aplique

PRESIDENTE () SECRETARIO () TESORERO ()
VOCAL () VOCAL ()

Observaciones: _____

10) Observaciones adicionales:

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA