

GERARDO AMBROSIO GONZÁLEZ

1 7
●
n o t a r í a

VIII.-ADMINISTRACIÓN:(EN S.C., EL O LOS ADMINISTRADORES DEBERÁN SER FORZOSAMENTE SOCIOS).

A) UN SOLO ADMINISTRADOR: _____.

NOMBRE(S) APELLIDOS PATERNO Y MATERNO.

B) ADMINISTRACIÓN CONJUNTA (MÍNIMO 2, MÁXIMO EL QUE SE DESEE).

NOMBRE(S) APELLIDOS PATERNO Y MATERNO	CARGO
1.- _____.	_____.
2.- _____.	_____.
3.- _____.	_____.
4.- _____.	_____.
5.- _____.	_____.

IX.-APODERADO: _____.

(SI SE DESEA) NOMBRE(S) APELLIDOS PATERNO Y MATERNO.

FACULTADES: PLEITOS Y COBRANZAS () LABORAL () ADMINISTRACIÓN ()
DOMINIO () TÍTULOS DE CRÉDITO () SUSTITUCIÓN () FIRMA ELECTRÓNICA ().

LIMITACIONES: _____.

APODERADOS: _____.

_____.

NOMBRE(S) APELLIDOS PATERNO Y MATERNO.

FACULTADES: PLEITOS Y COBRANZAS () LABORAL () ADMINISTRACIÓN ()
DOMINIO () TÍTULOS DE CRÉDITO () SUSTITUCIÓN () FIRMA ELECTRÓNICA ().

LIMITACIONES: _____.

X.-DATOS DE LOS COMPARECIENTES:

(FAVOR DE ACOMPAÑAR CON EL PRESENTE FORMATO, LA CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL DE TODOS LOS COMPARECIENTES. SI ALGUNO DE ELLOS 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)

1.- _____.

APELLIDOS PATERNO MATERNO NOMBRE(S)

NACIONALIDAD: _____.

LUGAR DE NACIMIENTO: _____.

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____.

DOMICILIO: _____.

GERARDO AMBROSIO GONZÁLEZ

17
●
n o t a r í a

CALLE

NÚMERO

COLONIA

_____.

DELEGACIÓN O MUNICIPIO

C. P.

OCUPACIÓN: _____.

R.F.C. _____.

2.- _____.

APELLIDOS

PATERNO

MATERNO

NOMBRE(S)

NACIONALIDAD: _____.

LUGAR DE NACIMIENTO: _____.

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____.

DOMICILIO: _____.

CALLE

NÚMERO

COLONIA

_____.

DELEGACIÓN O MUNICIPIO

C. P.

OCUPACIÓN: _____.

R.F.C. _____.

3.- _____.

APELLIDOS

PATERNO

MATERNO

NOMBRE(S)

NACIONALIDAD: _____.

LUGAR DE NACIMIENTO: _____.

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____.

DOMICILIO: _____.

CALLE

NÚMERO

COLONIA

_____.

DELEGACIÓN O MUNICIPIO

C.P.

OCUPACIÓN: _____.

R.F.C. _____.

4.- _____.

APELLIDOS

PATERNO

MATERNO

NOMBRE(S)

NACIONALIDAD: _____.

LUGAR DE NACIMIENTO: _____.

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____.

DOMICILIO: _____.

CALLE

NÚMERO

COLONIA

GERARDO AMBROSIO GONZÁLEZ

17
●
n o t a r í a

DELEGACIÓN O MUNICIPIO C.P.

OCUPACIÓN: _____

R.F.C. _____

5.- _____

APELLIDOS PATERNO MATERNO NOMBRE(S)

NACIONALIDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO: _____

CALLE NÚMERO COLONIA

DELEGACIÓN O MUNICIPIO C. P.

OCUPACIÓN: _____

R.F.C. _____