

LIC. BENJAMIN S. DE LA PEÑA MORA
NOTARIA # 20

GRANADA # 30, SM 2-A CANCUN, QUINTANA ROO
TEL. Y FAX. 8-84-10-41, 8-84-94-40, 8-84-28-94, 8-84-95-13



CONSTITUCIÓN DE ASOCIACION O SOCIEDAD CIVIL
DENOMINACIONES (POR LO MENOS CINCO) NOTARIA

ASOCIACION CIVIL ()

SOCIEDAD CIVIL ()

- 1.- _____
2.- _____ **20**
3.- _____
4.- _____
5.- _____

DOMICILIO: _____

PATRIMONIO SOCIAL: _____

ADMITE EXTRANJEROS: SI () NO ()

DURACION: _____

OBJETO SOCIAL: _____

MESA DIRECTIVA

PRESIDENTE: _____

SECRETARIO: _____

TESORERO: _____

VOCAL: _____

VOCAL: _____

APODERADO

NOMBRE: _____

FACULTADES : PLEITOS Y COBRANZAS () ADMINISTRACIÓN () DOMINIO ()

SUSCRIPCION DE TITULOS DE CREDITO () OTROS: _____

NOMBRE: _____

FACULTADES : PLEITOS Y COBRANZAS () ADMINISTRACIÓN () DOMINIO ()

SUSCRIPCION DE TITULOS DE CREDITO () OTROS: _____

GENERALES

**ES REQUISITO INDISPENSABLE TRAER SU CEDULA DEL REGISTRO
FEDERAL DE CONTRIBUYENTES ASI COMO IDENTIFICACIÓN OFICIAL
CON FOTOGRAFIA Y EN CASO DE EXTRANJEROS SU FORMA
MIGRATORIA**

NOMBRE COMPLETO: _____
NACIONALIDAD: _____
LUGAR DE NACIMIENTO: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____
ESTADO CIVIL: _____ OCUPACION: _____
DOMICILIO: _____
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: _____
TELEFONOS: _____

NOMBRE COMPLETO: _____
NACIONALIDAD: _____
LUGAR DE NACIMIENTO: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____
ESTADO CIVIL: _____ OCUPACION: _____
DOMICILIO: _____
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: _____
TELEFONOS: _____

NOMBRE COMPLETO: _____
NACIONALIDAD: _____
LUGAR DE NACIMIENTO: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____
ESTADO CIVIL: _____ OCUPACION: _____
DOMICILIO: _____
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: _____
TELEFONOS: _____

NOMBRE COMPLETO: _____
NACIONALIDAD: _____
LUGAR DE NACIMIENTO: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____
ESTADO CIVIL: _____ OCUPACION: _____
DOMICILIO: _____
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: _____
TELEFONOS: _____

NOMBRE COMPLETO: _____
NACIONALIDAD: _____
LUGAR DE NACIMIENTO: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____
ESTADO CIVIL: _____ OCUPACION: _____
DOMICILIO: _____
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: _____
TELEFONOS: _____