



QUICKCORP

Formato para constituir una Sociedad Mercantil



Seleccione el tipo de sociedad:

- Sociedad Anonima (S.A.) Sociedad Anónima Promotora de Inversión (SAPI)
Sociedad de Responsabilidad Limitada (S. de R.L.)
Sociedad Financiera de Objeto Multiple (S.O.F.O.M. E.N.R.)
Sociedad por Acciones Simplificada (S.A.S.)

Indique tres posibles denominaciones o nombres para la sociedad en orden de preferencia:

Duración de la Sociedad por tiempo determinado o indefinida:

Monto del capital social (debe sumar un 100%):

En su parte fija

En su parte variable (opcional)

Valor de cada aportación, acción, parte social (número entero)

Seleccione capital fijo o variable: Fijo Variable

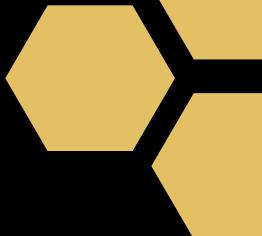
Objeto social, actividades económicas a las que se dedicara la sociedad o modelo económico preponderante.

Domicilio social (Ciudad donde se Celebran las asambleas puede ser un domicilio exacto o una demarcación territorial determinada ejemplo: Municipio de Benito Juarez)

Clausula de Extranjería:

Admisión

Exclusión



Administración de la Sociedad

Administrador único

Consejo de Administración

Generales del Administrador único o presidente del consejo de administración, nombre completo, lugar y fecha de nacimiento, RFC con homoclave, domicilio, CURP, correo electrónico y teléfono celular:

Facultades o Poderes:

Actos de Dominio

Pleitos y cobranzas

Actos de Administración

Suscribir Títulos de Credito

Otorgar y revocar poderes

Secretario

Generales del secretario del consejo de administración, nombre completo, lugar y fecha de nacimiento, RFC con homoclave, domicilio, CURP, correo electrónico y teléfono celular:

Facultades o Poderes:

Actos de Dominio

Pleitos y cobranzas

Actos de Administración

Suscribir Títulos de Credito

Otorgar y revocar poderes

Tesorero

Generales del tesorero del consejo de administración, nombre completo, lugar y fecha de nacimiento, RFC con homoclave, domicilio, CURP, correo electrónico y teléfono celular:

Facultades o Poderes:

Actos de Dominio

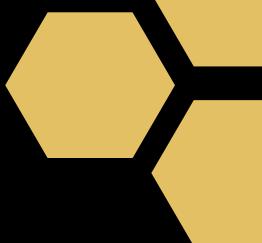
Pleitos y cobranzas

Actos de Administración

Suscribir Títulos de Credito

Otorgar y revocar poderes





Gerente, funcionario o apoderado extra (tiene un costo extra):

Generales del Administrador único o presidente del consejo de administración, nombre completo, lugar y fecha de nacimiento, RFC con homoclave, domicilio, CURP, correo electrónico y teléfono celular:

Facultades o Poderes:

Actos de Dominio

Pleitos y cobranzas

Actos de Administración

Suscribir Títulos de Credito

Otorgar y revocar poderes

Gerente, funcionario o apoderado extra (tiene un costo extra):

Generales del Administrador único o presidente del consejo de administración, nombre completo, lugar y fecha de nacimiento, RFC con homoclave, domicilio, CURP, correo electrónico y teléfono celular:

Facultades o Poderes:

Actos de Dominio

Pleitos y cobranzas

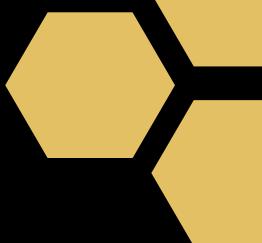
Actos de Administración

Suscribir Títulos de Credito

Otorgar y revocar poderes

Órgano de Vigilancia de la Sociedad (comisario o consejo de vigilancia):

Generales del comisario o miembros del consejo de vigilancia, nombre completo, lugar y fecha de nacimiento, RFC con homoclave, domicilio, CURP, correo electrónico y teléfono celular:



Socios de la Empresa

Nombre completo del primer socio, lugar y fecha de nacimiento, RFC con homoclave, domicilio, CURP, correo electrónico y teléfono celular:

Distribución del Capital: Monto de la aportación

Parte Fija Serie "A"	Parte Variable Serie "B"	% Total
----------------------	--------------------------	---------

Nombre completo del segundo socio, lugar y fecha de nacimiento, RFC con homoclave, domicilio, CURP, correo electrónico y teléfono celular:

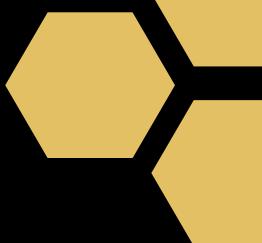
Distribución del Capital: Monto de la aportación

Parte Fija Serie "A"	Parte Variable Serie "B"	% Total
----------------------	--------------------------	---------

Nombre completo del tercer socio, lugar y fecha de nacimiento, RFC con homoclave, domicilio, CURP, correo electrónico y teléfono celular:

Distribución del Capital: Monto de la aportación

Parte Fija Serie "A"	Parte Variable Serie "B"	% Total
----------------------	--------------------------	---------



Nombre completo del cuarto socio, lugar y fecha de nacimiento, RFC con homoclave, domicilio, CURP, correo electrónico y teléfono celular:

Distribución del Capital: Monto de la aportación

Parte Fija Serie "A"	Parte Variable Serie "B"	% Total
----------------------	--------------------------	---------

Nombre completo del quinto socio, lugar y fecha de nacimiento, RFC con homoclave, domicilio, CURP, correo electrónico y teléfono celular:

Distribución del Capital: Monto de la aportación

Parte Fija Serie "A"	Parte Variable Serie "B"	% Total
----------------------	--------------------------	---------

Nombre completo del sexto socio, lugar y fecha de nacimiento, RFC con homoclave, domicilio, CURP, correo electrónico y teléfono celular:

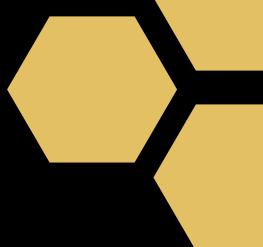
Distribución del Capital: Monto de la aportación

Parte Fija Serie "A"	Parte Variable Serie "B"	% Total
----------------------	--------------------------	---------

Importante la distribución del Capital Social debe sumar 100.



QUICKCORP



La presente solicitud debe ser debidamente requisitada y firmada por el solicitante acompañado con sus documentos originales o copias certificadas de los siguientes documentos:

CURP

Comprobante de Domicilio (cuando no coincide con el de su identificación oficial)

Constancia de Situación Fiscal o Cedula de Identificación Fiscal Vigente (RFC)

Identificación oficial emitida por autoridad competente vigente.

INE

Pasaporte

Documento expedido por el Instituto Nacional de Migración que acredite su condición de estancia en el país.

Alguna otra identificación vigente con fotografía y firma emitida por autoridad federal, estatal o municipal.

**Nombre completo, fecha y firma
del Solicitante.**



Datos para Pago

Nombre: Carlos Rodolfo Yañez Peralta

Banco: BANORTE

Cuenta CLABE: 072691011370919503

No. de Tarjeta: 4189 1400 5242 2382

Aceptamos efectivo , tarjetas de crédito y débito en nuestras oficinas . Depósito en efectivo con el número de tarjeta en 7 Eleven , Walmart , Farmacias Guadalajara , Farmacias del Ahorro, Extra, Círculo K, Soriana.

Favor de compartir comprobante de pago con alguna referencia de su servicio al correo electronico crystinalm@quickcorp.mx

