**DATOS GENERALES**

**Nombre, denominación o razón social** (sin abreviaturas)

|  |
| --- |
|  |

**Domicilio**

|  |  |
| --- | --- |
| **Calle y número** | **Colonia** |
|  |  |
| **Localidad y Municipio** | **Estado** | **Código postal** |
|  |  |  |
| **Teléfono(s)** | **Fax** | **Correo electrónico** (empresarial) |
|  |  |  |

**Domicilio en el estado**

|  |  |
| --- | --- |
| **Calle y número** | **Colonia** |
|  |  |
| **Localidad y municipio** | **Estado** | **Código postal** |
|  |  |  |
| **Teléfono(s)** | **Fax** | **Correo electrónico** (empresarial) |
|  |  |  |

**Personas morales**

**Capacidad legal del solicitante**

|  |
| --- |
| **Nombre del representante legal** |
|  |
| **Número y fecha del Acta Constitutiva** |
|  |
| **Nombre, número y circunscripción del Notario** |
|  |
| **Datos de inscripción en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio** |
|  |
| **Capital social actual**  |
|  |
| **Nombre de los accionistas** |
|  |
| **Objeto social** |
|  |

**En caso de existir modificaciones al Acta Constitutiva** (enlistar tantas modificaciones existan)

|  |
| --- |
| **Número y fecha de la modificación al Acta Constitutiva** |
|  |
| **Nombre, número y circunscripción del Notario** |
|  |
| **Datos de inscripción en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio** |
|  |

**Personas físicas**

**Capacidad legal del solicitantes**

|  |
| --- |
| **Nombre del representante legal** |
|  |
| **Fecha de inicio de actividades** |
|  |
| **Capital individual actual** |
| $ |
| **Nombre comercial** |
|  |
| **Actividad principal** |
|  |

**Registros**

|  |  |
| --- | --- |
| **RFC** | **IMSS** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Empresa solicitante** |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| **Nombre, cargo y firma** |

Morelia, Michoacán, a (día) de (mes) de (año).