



Ciudad de México

Inscripción vía web inmediata

Número Único de Documento

BOLETA DE INSCRIPCIÓN

	ANTECEDENTE	S REGISTRALES			
FM	E	Nombre/Denom	inación razón social		
DATOS DE INGRESO					
NCI		Fecha y hora Solicitante			
	100110	y noru	Contraction		
DATOS DEL DOCUMENTO QUE SE PRESENTA					
No. de documento		Tipo de documento			
No. de do	no. de documento		documento		
Fedatario / Autoridad	-				
ACTOS INSCRITOS					
FME	Formas precodificadas	Nombre acto	Fecha de ingreso		
FIVE	romas precounicadas	Nombre acto	recha de higieso		
PAGO RELACIONADO A LA SOLICITUD					
Referencia de pago No		cha	Importe		
The second of th					
FIRMA RESPONSABLE DE OFICINA					
Nombre					
Firma					
SELLO DIGITAL DE TIEMPO					
Sello digital de tiempo					





Ciudad de México

Inscripción vía web inmediata

Número Único de Documento

	FIRMÓ
Responsable de oficina	







Ciudad de México

Asamblea

Número Único de Documento

M2 - Asamblea				
Folio mercantil electrónico:				
Por instrumento No.	Libro:			
De fecha:				
Formalizado ante:				
Nombre:	No.			
Estado:	Municipio:			
Consta que a solicitud de:				
Como representantes(s) y/o delegado(s) de la asamblea de socios de la sociedad denominada:				
Se formalizó el acta de asamblea: General	Especial			
En caso de asamblea general Ordinaria	Extraordinaria			
De fecha:				
Y se tomaron los siguientes acuerdos				
Fusión con otra(s) sociedad(es) surtirá efecto				
Al momento de la inscripción	Tres meses después de su inscripción			
Fusión por incorporación Folio Mercantil Electrónico Antecedentes registrales no electrónicos Denominación y/o razón social				
FOIIO INGI CAIRLII EIGCHOINEO ATRECCACITES TOGIS	trales no electrónicos Denominación y/o razón social			







Número Único de Documento

Ciudad de México

Asamblea

Otros acuerdos que conforme a la ley deben inscribirse (anotar el fundamento legal) Anotar el resumen de acuerdo(s)objeto de la inscripción y que fueron señalados anteriormente El quórum de asistencia a la asamblea fue de Otras autorizaciones en su caso Generales de (los) representante(s) y/o delegado(s) Datos de inscripción NCI Fecha ingreso Responsable de oficina Fecha inscripción