

FORMATO ACTA CONSTITUTIVA

I. TIPO DE SOCIEDAD Sociedad Anónima de Capital Variable (S.A. de C.V.)

Sociedad Anónima (S.A.) o Sociedad Anónima de Capital Variable (S.A. de C.V.)

II. DENOMINACION que refiere al nombre que llevará la sociedad y que previamente haya sido otorgado el permiso de la Secretaría de Relaciones Exteriores para su uso:

Parque Acuático de Diversiones Xicotlantís

Sociedad Anónima.

III- DURACION.

1 Años

IV. CAPITAL SOCIAL (mínimo \$50,000)

\$ \$50,000

Si fuera de capital variable se debe señalar el monto del capital en la parte variable:

\$ \$50,000

Se hará constar que el capital suscrito fue pagado en su totalidad:

O se pagará parte del capital y se señalará la obligación de pagar en lo futuro el capital suscrito y no pagado
Capital suscrito pagado en su totalidad

Monto del capital suscrito y pagado \$ \$50,000

Capital pagado \$ 50,000

V. OBJETO O GIRO Son las actividades, servicios, bienes a producir etcétera que constituirá el objeto social.

Se ofrece un area familiar en la que puedan disfrutar de actividades recreativas en conjunto para divertirse, dentro de esta area se ofrece; piscinas, toboganés, juegos para niños y patios acuáticos, ríos lentos y rapidos, playas artificiales, saunas y salas de vapor, duchas, jacuzzi y cascadas.

Se ofrece servicios de comida variada tanto para niños como adultos.

VI. DOMICILIO SOCIAL Se debe indicar la Ciudad, el Estado o partido judicial en el que se establecerá la sociedad. No confundir con "Oficinas sociales"

Tampico, Tamaulipas.

VII. ADMINISTRACION DE LA SOCIEDAD: Este punto se atenderá dependiendo la forma en la que se administrará la sociedad, estableciéndose la forma en la que se va a administrar la sociedad y facultades del administrador.

1. Administrador único, Nombre completo:

2. Consejo de administración,

Nombre del presidente:

Abigail Moreno Jiménez

Nombre del secretario:

Luis Ricardo Reyes Villar

Nombre del tesorero:

Miguel Alejandro Valdez Luna

Otro:

En caso de consejo de administración, deberá señalarse si algún o algunos de los miembros del consejo de administración tendrá facultades individuales, ya sea el Presidente el Secretario o el Tesorero. Deberá indicar que facultades individuales tendrá: (Pleitos y cobranzas, Poder laboral, Actos de administración, Actos de dominio, Suscribir títulos de crédito, Otorgar a su vez poderes).

La Presidente tendrá poder laboral, actos de administración, actos de dominios, suscribir títulos de credito, otorgar poder, pleitos y cobranzas.

El Secretario tendrá poder laboral, actos de administración, otorgar poder, pleitos y cobranzas.

El tesorero tendrá actos de administración, pleitos y cobranzas.

Nombre de los consejeros que deberán ejercer sus facultades en forma mancomunada:

Luis Ricardo Reyes Villar y Miguel Alejandro Valdez Luna

¿Qué facultades deberán ejercer en forma mancomunada? (Pleitos y cobranzas, Poder laboral, Actos de administración, Actos de dominio, Suscribir títulos de crédito, Otorgar a su vez poderes).

Actos de administración, pleitos y cobranzas.

VIII. COMISARIO Nombre completo:

IX. CLAUSULA DE EXTRANJERIA.

La sociedad mercantil admitirá extranjeros como accionistas?

X. APODERADOS.

En caso de que la sociedad tenga apoderados se deberán indicar el nombre o nombres completos del o de los apoderados: _____

Indicar las facultades que tendrán los apoderados: (Pleitos y cobranzas, poder laboral, actos de administración, actos de dominio, suscribir títulos de crédito, otorgar a su vez poderes).

XI. ACCIONISTAS.

Nombre completo de los accionistas y porcentaje accionario:

XII. GENERALES DE LOS ACCIONISTAS.

1. Accionista:

Lugar de nacimiento: _____
Fecha de nacimiento: _____
Estado Civil: Soltera Ocupación: _____
Domicilio: _____
Tel. Casa: _____ Oficina: _____ Fax: _____
Correo electrónico: _____
Registro federal de contribuyentes : _____

2. Accionista:

Lugar de nacimiento: _____
Fecha de nacimiento: _____
Estado Civil: _____ Ocupación: _____
Domicilio: _____
Tel. Casa: _____ Oficina: _____ Fax: _____
Correo electrónico: _____
Registro federal de contribuyentes : _____

3. Accionista:

Lugar de nacimiento: _____
Fecha de nacimiento: _____
Estado Civil: _____ Ocupación: _____
Domicilio: _____
Tel. Casa: _____ Oficina: _____ Fax: _____
Correo electrónico: _____
Registro federal de contribuyentes : _____