

# FORMATO ACTA CONSTITUTIVA

1. TIPO DE SOCIEDAD S\_ociedad Anónima d\_e Capital V\_ariable\_(\_S.A. d\_e C.V.)

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

1. 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:

\_P\_arque\_A\_cuático \_de\_Diversiones\_X\_icotlantis

Sociedad Anónima.

III- DURACION.

1\_ \_ Años

1. 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 \_.

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

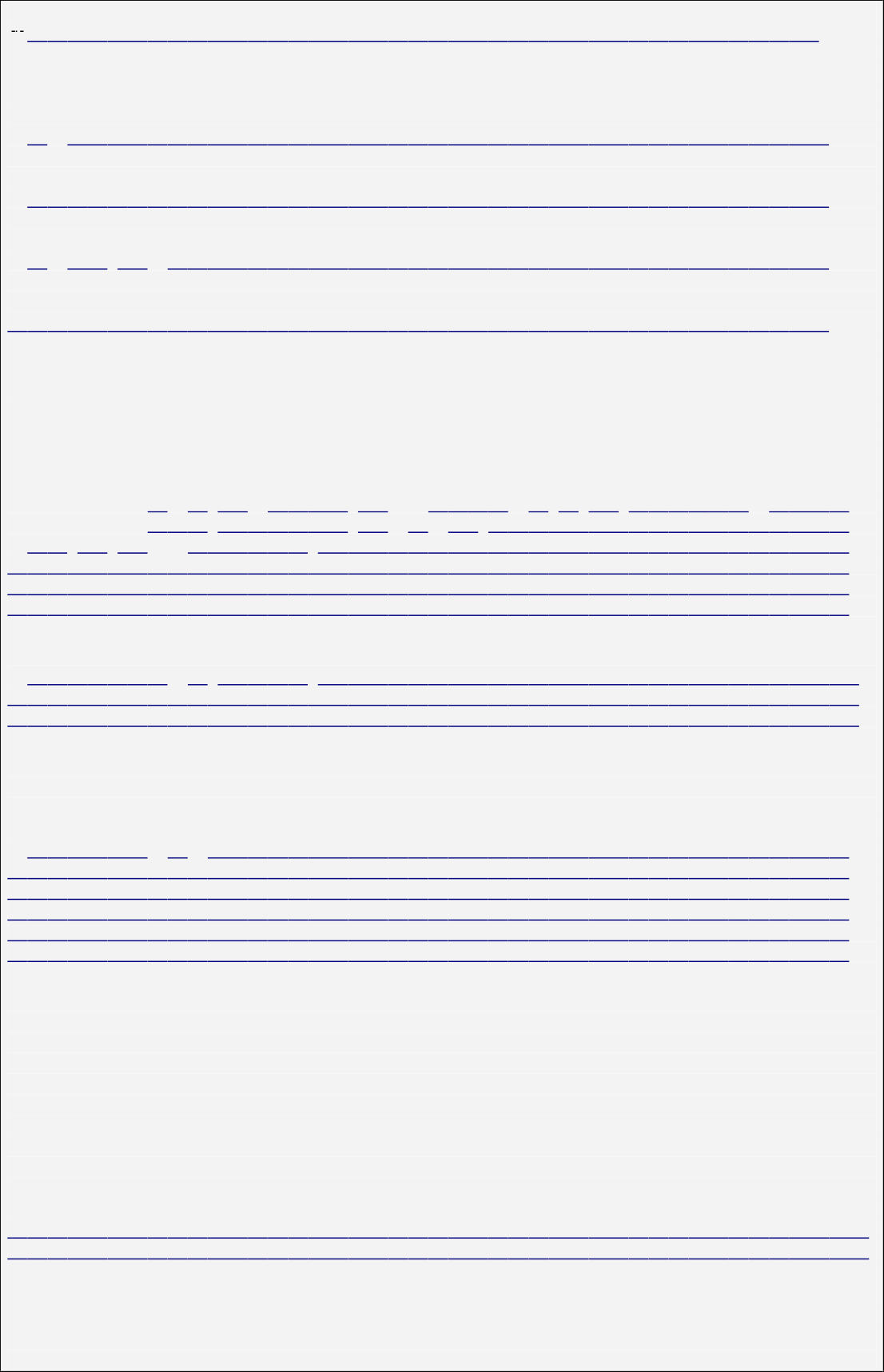
\_S\_e\_o\_frece \_un ar\_ea\_familiar en la\_q\_ue\_puedan disfrutar\_de a\_ctividades recreativas en conjunto\_p\_ara divertirse, dentro de esta area\_s\_e\_o\_frece\_; piscinas,

\_to\_boganes, juegos para \_ni\_ños y\_p\_atios ac\_uáticos,\_rí\_os\_lentos\_y\_rapidos,\_p\_layas\_artificiales\_, s\_aunas y\_s\_alas de vapor, duchas, ja\_cuzzi\_y\_cascadas.

\_S\_e\_o\_frece \_servicios de comida variada ta\_nto para\_n\_iños como adultos.

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

\_T\_ampico, \_Tamaulipas.

1. 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.
2. Administrador único, Nombre completo:

\_\_

1. Consejo de administración,

Nombre del presidente:

\_A\_bigail\_M\_oreno Jiménez

Nombre del secretario:

\_L\_uis Ricardo Reyes Villar

Nombre del tesorero:

\_M\_iguel\_A\_lejandro\_Valdez\_L\_una

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).

\_L\_a \_P\_residente t\_endrá p\_oder \_la\_boral\_, actos \_de\_administración\_, actos\_d\_e \_do\_minios, suscribi\_r t\_itulos\_de c\_redito, o\_torgar poder, pleitos y\_c\_obranzas.

\_E\_l Secretario te\_ndrá po\_der laboral, \_actos de administración,\_otorgar\_p\_oder,\_p\_leitos y\_cobranzas.

\_E\_l tesorero\_tendrá\_actos\_d\_e \_ad\_ministración, pleitos y \_cobranzas.

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

\_L\_uis Ricardo Reyes Villar y \_M\_iguel \_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).

\_A\_ctos de administración,\_p\_leitos\_y\_cobranzas.

1. COMISARIO Nombre completo:

\_

1. CLAUSULA DE EXTRANJERIA.

La sociedad mercantil admitirá extranjeros como accionistas?

1. 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).

1. ACCIONISTAS.

Nombre completo de los accionistas y porcentaje accionario:

1. GENERALES DE LOS ACCIONISTAS.
2. Accionista:

Lugar de nacimiento: \_ Fecha de nacimiento:

Estado Civil: \_Soltera \_ Ocupación: \_

Domicilio: Tel. Casa: Oficina: \_ Fax: \_ Correo electrónico: \_ Registro federal de contribuyentes : \_

1. Accionista:

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

1. Accionista:

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