



**Consejo Social de Cooperación
para el Desarrollo Urbano**

FORMATO DE SOLICITUD DE REGISTRO

INSCRIPCIÓN

REFRENDO

DATOS GENERALES

Nombre o Razón Social:			
Domicilio:		C.P.	
Colonia:		Municipio:	
Estado:		Correo electrónico:	
Teléfono:		Teléfono particular:	
		Celular del Representante Legal:	
Capital social:		Capital contable:	

REGISTROS

R.F.C.		IMSS:	
INFONAVIT:		RUPC:	
Licencia Municipal:		Registro de Cámara:	

ACTA CONSTITUTIVA

Acta No.		Fecha:		Notaría Pública No.	
Nombre del Notario Público:					
Nombre del Representante Legal:		Carácter:			

MODIFICACIONES AL ACTA (CAMBIO DE SOCIOS O PODER)

Acta No.		Fecha:		Notaría Pública No.	
Nombre del Notario Público:					
Nombre del Representante Legal:		Carácter:			

DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA

Nombre y Firma del Perito Responsable:		Registro O.P.	
		Registro Colegio:	

Manifiesto, bajo protesta de decir verdad, que lo asentado en este documento son datos ciertos y plenamente corroborables y que enterado de las consecuencias legales a que me hago acreedor en caso de falsear esta información firmo de conformidad y consentimiento.

Representante Legal
Nombre y Firma