

FORMULARIO DE CONSTITUCIÓN DE SOCIEDAD S.A.S.

- I. ***Denominación:** _____

- Abreviatura:** _____
(Debe ir seguida de las palabras Sociedad por Acciones Simplificada o de Capital Variable y su abreviatura S.A.S. o de C.V., según aplique).
- II. **Duración:** _____ (En caso que no se establezca esa se entenderá que se trata de un período indeterminado).
- III. **Domicilio social:** Departamento _____ Municipio _____ (En caso que no se establezca el domicilio se entenderá que es del Municipio de San Salvador Centro, Departamento de San Salvador).
- IV. ***Nacionalidad:** Salvadoreña.
- V. ***Finalidad social:** _____

(En caso no se establezca una finalidad específica se entenderá que pueden realizar cualquier actividad lícita).
- VI. ***Capital social:** _____ ***Capital Mínimo:** _____
(*Aplica al régimen de capital variable)
- VII. ***Número de acciones:** _____ ***Valor de las acciones:** _____ (debe ser múltiplo de \$1.00)
- VIII. **Clases y series de acciones (si hubiere):** _____

- IX. ***Capital pagado:** _____ ***Forma de pago:** _____
(En caso de pagarse en el acto de constitución).

X. *Información del o los accionistas:

Cuando actúe en calidad personal

Nombres	Apellidos	Tipo de documento de identidad	N° de documento de identidad	NIT en el caso de extranjero
Domicilio	Nacionalidad	Profesión u oficio	Edad	Género
N° de acciones suscritas	Monto pagado \$ (en su caso):	Plazo del pago:	Forma de pago:	Clase y serie de acciones (si aplica)

Cuando actúe en representación de persona natural

Nombres	Apellidos	Tipo de documento de identidad	N° de documento de identidad	NIT en el caso de extranjero
Domicilio	Nacionalidad	Profesión u oficio	Edad	Género
Calidad en la que actúa	Antecedente (si aplica)	Nombres	Apellidos	Edad
Género	Tipo y Número de documento de identificación	NIT (si aplica)	Domicilio	Nacionalidad

Todos los campos marcados (*) son obligatorios.

N° de acciones suscritas	Monto pagado \$ (en su caso):	Plazo del pago:	Forma de pago:	Clase y serie de acciones (si aplica)

Cuando actúe en representación de persona jurídica

Nombres	Apellidos	Tipo de documento de identidad	N° de documento de identidad	NIT en el caso de extranjero
Domicilio	Nacionalidad	Profesión u oficio	Edad	Género
Calidad en la que actúa	Denominación		Abreviatura	
Tipo de persona jurídica	NIT	Nacionalidad	Domicilio	Antecedente (si aplica)
N° de acciones suscritas	Monto pagado \$ (en su caso):	Plazo del pago:	Forma de pago:	Clase y serie de acciones (si aplica)

XI. *Estructura Orgánica:

Junta General de Accionistas		Accionista único	
------------------------------	--	------------------	--

Facultades: _____

(Si no se consignan facultades y obligaciones se aplicarán todas las funciones previstas en el Código de Comercio para las sociedades anónimas).

Todos los campos marcados (*) son obligatorios.

XII. *Régimen de administración:

<input type="checkbox"/> Junta Directiva. Cargos: _____ _____ _____
N° Propietarios _____ N° Suplentes _____
<input type="checkbox"/> Administrador Único Propietario y Suplente.
<input type="checkbox"/> Administrador Unipersonal.
<input type="checkbox"/> Otro tipo de Administración. Cargos: _____ _____ _____
N° Propietarios _____ N° Suplentes _____

Período: _____ (en caso no se determine, será de forma indefinida).

***Representación Legal:** _____ (cargo de la administración).

Conjunta _____ Separadamente _____ (cuando aplique).

Personas que conformarán la administración:

Nombres	Apellidos	Tipo de documento de identidad	N° de documento de identidad	NIT en el caso de extranjero
Domicilio	Nacionalidad	Profesión u oficio	Edad	Género
Cargo	Representante Legal si/no	Facultades y Obligaciones		

Todos los campos marcados (*) son obligatorios.

Nombres	Apellidos	Tipo de documento de identidad	N° de documento de identidad	NIT en el caso de extranjero
Domicilio	Nacionalidad	Profesión u oficio	Edad	Género
Cargo	Representante Legal si/no	Facultades y Obligaciones		

(Si no se consignan facultades y obligaciones se aplicarán todas las funciones previstas en el Código de Comercio para las sociedades anónimas).

XIII. Causales de exclusión de accionistas (en su caso): _____

XIV. Manera de hacer la distribución de utilidades y, en su caso, la aplicación de pérdidas, entre los accionistas (en su caso): _____

XV. Modo de constituir reservas (en su caso): _____

XVI. Libros Sociales (en su caso): _____

XVII. Persona designada autorizada para ejecutar los actos de la Junta General de Accionistas o accionista único frente al Registro de Comercio (en su caso):

Primer nombre	Otros nombres	Primer apellido	Otros apellidos	Tipo de documento de identidad
N° de documento de identidad	NIT en el caso de extranjero	Domicilio	Nacionalidad	Profesión u oficio
Edad	Género	Facultades y obligaciones		

XVIII. Cualquiera otra disposición que los socios o accionistas consideren pertinente y que no fuere en contrario a lo dispuesto por este Código y las leyes de la República de El Salvador:

XIX. Resolución de Conflictos: _____

XX. *Datos de Matrícula de Empresa y registro local, sucursal o agencia.

***Nombre de la Empresa:** _____

***Naturaleza económica:**

Comercial		Servicio		Industrial		Inversión	
Construcción		Agrícola		Transporte		Otras especifique	

***Actividad económica:** _____

***Dirección de la empresa:** _____

***Activo:** _____

Datos de local, sucursal o agencia secundario (cuando aplique).

***Nombre:** _____

***Naturaleza económica:**

Comercial		Servicio		Industrial		Inversión	
Construcción		Agrícola		Transporte		Otras especifique	

***Actividad económica:** _____

***Dirección:** _____

XXI. ***Declaró o declaramos bajo juramento que la información proporcionada es veraz.**

XXII. ***Medios de notificación.** Correo electrónico _____ Teléfono _____.

XXIII. ***Firma de los accionistas:** _____, _____;
_____; _____

***Lugar** _____ **fecha** _____

En cumplimiento al artículo 100 del Código Municipal, debe adjuntar las solvencias municipales del domicilio de los accionistas.

Personas jurídicas extranjeras debe anexar copia de los documentos que acrediten la existencia de la sociedad en su país de origen. Las personas que ostenten la representación legal de la misma, no se requerirá de estos requisitos si la misma ya se encuentra inscrita en el Registro de Comercio, lo mismo aplica a los que actúen a través de apoderado, representante legal o ejecutor especial.

Todos los campos marcados (*) son obligatorios.