Centro Nacional de Registros

GOBIERNO DE EL SALVADOR

FORMULARIO DE CONSTITUCIÓN DE SOCIEDAD S.A.S.

I. ***Denominación:** _____
_____

Abreviatura: _____
(Debe ir seguida de las palabras Sociedad por Acciones Simplificada o en su defecto Sociedad por Acciones Simplificada de Capital Variable y su abreviatura S.A.S. o de S.A.S. 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).

(La presente hoja puede ser reproducida las veces que sea necesaria, según la cantidad de accionistas)

X. *Información del o los accionistas:

Representantes de accionistas

- **Cuando actúe en representación de persona natural**

N°	Datos del Representante				
	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)**	**Datos del representado**		
			Nombres	**Apellidos**	**Edad**
	Género	**Tipo y Número de documento de identificación**	**NIT (si aplica)**	**Domicilio**	**Nacionalidad**
	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**

N°	Datos del Representante				
	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)**

(La presente hoja puede ser reproducida las veces que sea necesaria, según la cantidad de accionistas)

(La presente hoja puede ser reproducida las veces que sea necesaria, según la cantidad de accionistas)

Accionistas actuando en calidad personal

N°	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 $ (cuando aplique):**	**Plazo del pago, (cuando aplique):**	**Forma de pago:**	**Clase y serie de acciones, (cuando aplique):**

N°	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 $ (cuando aplique):**	**Plazo del pago, (cuando aplique):**	**Forma de pago:**	**Clase y serie de acciones, (cuando aplique):**

N°	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 $ (cuando aplique):**	**Plazo del pago, (cuando aplique):**	**Forma de pago:**	**Clase y serie de acciones, (cuando aplique):**

(La presente hoja puede ser reproducida las veces que sea necesaria, según la cantidad de accionistas)

XI. Derechos especiales a los accionistas minoritarios (cuando aplique): _____

XII. *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).

XIII. * Régimen de administración:

☐ **Junta Directiva. Cargos:** _____

_____ **N° Propietarios** _____ **N° Suplentes** _____

☐ **Administrador único propietario y suplente.**

☐ **Administrador unipersonal.**

☐ **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)

Facultades y obligaciones de los miembros de la administración: _____

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

(La presente hoja puede ser reproducida las veces que sea necesaria, según los miembros de la administración)

XIV. Personas que conformarán la administración:

N°	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**		

N°	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**		

N°	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**		

(La presente hoja puede ser reproducida las veces que sea necesaria, según los miembros de la administración)

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

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

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

XVIII. **Libros Sociales** (en su caso): _____
_____
_____
_____

XIX. **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**		

XX. **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:**
_____
_____
_____
_____
_____
_____

XXI. **Resolución de Conflictos:** _____
_____
_____
_____
_____

XXII. *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 principal de la empresa:** _____
_____
_____

***Activo:** $ _____ (Dólares de los Estados Unidos de América)

<u>Otros Locales</u>

- Datos de local, sucursal o agencia N°_____ (cuando aplique).

  ***Nombre:** _____

  ***Naturaleza económica:**

Comercial		**Servicio**		**Industrial**		**Inversión**	
Construcción		**Agrícola**		**Transporte**		**Otras especifique**	

  ***Actividad económica:** _____
  _____
  _____
  _____
  _____

  ***Dirección del local:** _____
  _____
  _____
  _____

(La presente hoja puede ser reproducida las veces que sea necesaria)

- Datos de local, sucursal o agencia N°_____ (cuando aplique).

***Nombre:** _____

***Naturaleza económica:**

Comercial		**Servicio**		**Industrial**		**Inversión**	
Construcción		**Agrícola**		**Transporte**		**Otras especifique**	

***Actividad económica:** _____
_____
_____
_____

***Dirección del local:** _____
_____
_____

- Datos de local, sucursal o agencia N°_____ (cuando aplique).

***Nombre:** _____

***Naturaleza económica:**

Comercial		**Servicio**		**Industrial**		**Inversión**	
Construcción		**Agrícola**		**Transporte**		**Otras especifique**	

***Actividad económica:** _____
_____
_____
_____

***Dirección del local:** _____
_____
_____

- Datos de local, sucursal o agencia N°_____ (cuando aplique).

***Nombre:** _____

***Naturaleza económica:**

Comercial		**Servicio**		**Industrial**		**Inversión**	
Construcción		**Agrícola**		**Transporte**		**Otras especifique**	

***Actividad económica:** _____
_____
_____
_____

***Dirección del local:** _____
_____
_____

(La presente hoja puede ser reproducida las veces que sea necesaria)

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

XXIV. ***Medios de notificación**. Correo electrónico _____Teléfono_____

XXV. ***Firma de los accionistas/Representantes de accionistas:** _____; _____;

_____; _____; _____; _____;

_____; _____; _____; _____

***Lugar:** _____ **Fecha**: _____

En cumplimiento al artículo 100 del Código Municipal, debe adjuntar la solvencia municipal del domicilio de la sociedad.

Personas jurídicas extranjeras debe anexar copia de los documentos que acrediten la existencia de la sociedad en su país de origen. A las personas que ostenten la representación legal, no se requerirá si la personería 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.