

(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:

<input type="checkbox"/> Junta Directiva. Cargos: _____ _____
<input type="checkbox"/> Administrador único propietario y suplente. N° Propietarios ____ N° Suplentes ____
<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)

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	<input type="checkbox"/>	Servicio	<input type="checkbox"/>	Industrial	<input type="checkbox"/>	Inversión	<input type="checkbox"/>
Construcción	<input type="checkbox"/>	Agrícola	<input type="checkbox"/>	Transporte	<input type="checkbox"/>	Otras especifique	<input type="checkbox"/>

*Actividad económica: _____

*Dirección principal de la empresa: _____

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

Otros Locales

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

*Nombre: _____

*Naturaleza económica:

Comercial	<input type="checkbox"/>	Servicio	<input type="checkbox"/>	Industrial	<input type="checkbox"/>	Inversión	<input type="checkbox"/>
Construcción	<input type="checkbox"/>	Agrícola	<input type="checkbox"/>	Transporte	<input type="checkbox"/>	Otras especifique	<input type="checkbox"/>

*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	<input type="checkbox"/>	Servicio	<input type="checkbox"/>	Industrial	<input type="checkbox"/>	Inversión	<input type="checkbox"/>
Construcción	<input type="checkbox"/>	Agrícola	<input type="checkbox"/>	Transporte	<input type="checkbox"/>	Otras especifique	<input type="checkbox"/>

*Actividad económica: _____

*Dirección del local: _____

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

*Nombre: _____

*Naturaleza económica:

Comercial	<input type="checkbox"/>	Servicio	<input type="checkbox"/>	Industrial	<input type="checkbox"/>	Inversión	<input type="checkbox"/>
Construcción	<input type="checkbox"/>	Agrícola	<input type="checkbox"/>	Transporte	<input type="checkbox"/>	Otras especifique	<input type="checkbox"/>

*Actividad económica: _____

*Dirección del local: _____

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

*Nombre: _____

*Naturaleza económica:

Comercial	<input type="checkbox"/>	Servicio	<input type="checkbox"/>	Industrial	<input type="checkbox"/>	Inversión	<input type="checkbox"/>
Construcción	<input type="checkbox"/>	Agrícola	<input type="checkbox"/>	Transporte	<input type="checkbox"/>	Otras especifique	<input type="checkbox"/>

*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.