

AVISO DE EMISION DE ACCIONES

Datos de Identificación de la persona que firma la presente solicitud:

Nombres y Apellidos: _____

Dirección para recibir citaciones y/o notificaciones: _____
_____ Documento de Identificación DPI: _____ NIT: _____

Correo Electrónico: _____ No. De Teléfono y/o Celular: _____

Actuando en mi calidad de: _____ de la Sociedad Denominada: _____
_____ NIT: _____

Inscrita bajo No. _____ Folio _____ Libro _____ de Sociedades Mercantiles, atentamente doy aviso,

Para su inscripción, de la Emisión de Acciones Correspondientes a la entidad que represento y que consta lo siguiente:

VALOR C/ACCION	No. ACCIONES	MONTO TOTAL DE EMISIÓN
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

CAPITAL SOCIAL AUTORIZADO: _____

CAPITAL SUSCRITO (INCLUYENDO EN ESTA EMISIÓN): _____

CAPITAL PAGADO (INCLUYEND EN ESTA EMISIÓN): _____

GUATEMALA, _____ DE _____ DE _____

(F) _____