**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, S.A/S.A.S**

Capital Autorizado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Capital Suscrito y Pagado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
R.N.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LISTA DE SUSCRIPTORES Y ESTADO DE PAGO DE LA SOCIEDAD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, S.A/ S.A.S** DE FECHA \_\_\_\_\_\_ DEL MES \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL AÑO \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ACCIONISTAS | ACCIONES | MONTO PAGADO |
| **(NOMBRE DEL ACCIONISTA),** dominicano, mayor de edad, titular de la cédula de identidad y electoral no.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado y residente en la calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no. \_\_\_\_\_, sector\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Distrito Nacional, Santo Domingo. **FIRMA:** | (incluir cantidad de acciones) | (incluir cantidad pagada) |
| **(NOMBRE DEL ACCIONISTA),** dominicano, mayor de edad, titular de la cédula de identidad y electoral no.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado y residente en la calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no. \_\_\_\_\_, sector\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Distrito Nacional, Santo Domingo.  **FIRMA:** | (incluir cantidad de acciones) | (incluir cantidad pagada) |
| **(NOMBRE DEL ACCIONISTA),** dominicano, mayor de edad, titular de la cédula de identidad y electoral no.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado y residente en la calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no. \_\_\_\_\_, sector\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Distrito Nacional, Santo Domingo.  **FIRMA:** | (incluir cantidad de acciones) | (incluir cantidad pagada) |
| **TOTAL** | **(incluir total)** | **(incluir total)** |

Certifico que la presente lista de suscriptores conforman el capital suscrito y pagado de la sociedad **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ S.A.S/S.A**, el cual ha sido suscrito y pagado en numerario/aporte, por las personas arriba indicadas, ascendente a la cantidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ acciones, por un valor total de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (RD$\_\_\_\_\_\_\_.00). Hecho y firmado en esta ciudad de Santo Domingo de Guzmán, Distrito Nacional, República Dominicana, a los \_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_).

Visto Bueno Certifico

Presidente Secretario