



REGISTRO DE EMPLEADOR
PERSONA JURIDICA / EMPRESA

DS-FO-003
Versión 1.0

Tipo de Empleador
PERSONA JURIDICA

DATOS DEL EMPLEADOR SOLICITANTE

Razón social	Registro Nacional Contribuyente (RNC)
Nombre Comercial	
Actividad Comercial	
Calle _____ No. _____ Apto. _____ Residencial o Plaza _____	
Sector _____ Municipio _____	
Provincia _____ Referencia dirección _____	
Teléfono empresa _____ Correo electrónico empresa _____	

DATOS REPRESENTANTE AUTORIZADO PARA USO DEL SUIR

Nombre completo	Cédula
Número móvil del representante	Correo electrónico del Representante

TERMINOS Y CONDICIONES

1º. Este empleador pertenece al régimen contributivo establecido en el acápite a) del artículo 7 de la Ley 87-01, por tanto, tiene trabajadores con relación de dependencia y se compromete a cumplir los requisitos de la Ley durante el ejercicio de su actividad.

2º. Que, a estos efectos, son ciertos los datos consignados en el presente formulario y auténticos los documentos requeridos que se adjuntan al mismo.

3º. Solicito a la TESORERIA DE LA SEGURIDAD SOCIAL acoger esta solicitud de inscripción en el SISTEMA DOMINICANO DE LA SEGURIDAD SOCIAL, comprometiéndome a registrar mis nóminas en el Sistema Único de Información y Recaudo (SUIR), a mas tardar dentro del presente período de pago a partir de la fecha de la recepción de la Clave de Acceso a la Seguridad Social (CLASS).

4º. Reconozco que la Clave de Acceso a la Seguridad Social (CLASS) representa el único medio a través del cual se registran las novedades de mi empresa, por lo cual asumo MI RESPONSABILIDAD ABSOLUTA de todos procesos que se realicen en esta cuenta utilizando la CLASS suministrada a partir de este registro y de todos los movimientos e informaciones que sean reportados bajo este RNC.

5º. Reconozco que la Tesorería de la Seguridad Social podrá considerar como inexistente el registro solicitado si no registro las nóminas o registro nóminas diferentes a las depositadas dentro del plazo expresado anteriormente.

Declaro que he leído, entendido y que acepto los términos y condiciones. Doy Fe de la veracidad de todos los documentos anexos al presente formulario, los cuales son parte integral de mi solicitud.

ES OBLIGATORIO ANEXAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS A ESTA SOLICITUD

1. Carta en papel timbrado solicitando el registro especificando representante autorizado, sello de la empresa y firmada por el Gerente o presidente.
2. Copia de cédula gerente o presidente y del representante autorizado.
3. Certificación de Inscripción en la Dirección General de Impuestos Internos que indique actividad económica actualizada. *
4. Copia de Acta de Asignación en el Registro Nacional de Contribuyentes, emitido por la DGII.
5. Copia de los estatutos sellada por la Cámara de Comercio y Producción o del contrato de consorcio segun sea el caso*
6. Copia de la última asamblea sellada por la Cámara de Comercio y Producción o gobierno municipal correspondiente*. **No aplica para EIRL**
7. Copia del Registro Mercantil vigente. **Solo aplica en sociedades comerciales**

Firma del Presidente o Gerente

Firma del Representante autorizado

FAVOR FIRMAR SEGÚN APARECE EN LA CÉDULA

PARA USO INTERNO TSS

RECIBIDO POR	FECHA	NO. FORMULARIO DE SERVICIO
--------------	-------	----------------------------

• ES OBLIGATORIO COMPLETAR TODOS LOS CAMPOS.
• NO SE RECIBIRÁN EXPEDIENTES INCOMPLETOS Y DEBEN SER DEPOSITADOS POR EL REPRESENTANTE AUTORIZADO EN ESTE FORMULARIO Y CARTA O SOCIOS DE LA EMPRESA.

• EL CORREO ELECTRONICO DEL REPRESENTANTE DEBE TENER INDICIOS DE PERTENECER A LA EMPRESA Y/O AL REPRESENTANTE