



**REGISTRO DE EMPLEADOR
PERSONA FISICA**

DS-FO-004
Versión 1.0

**Tipo de Empleador
PERSONA FISICA**

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 propietario _____

Celular propietario _____ Correo electrónico propietario _____

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 de 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 mis nóminas o registro nóminas diferentes a las depositadas, dentro del plazo expresado anteriormente.

Acepto que estoy de acuerdo con lo que he leído, entiendo y acepto las declaraciones y doy fe de la veracidad de los documentos anexos al presente formulario, los cuales son todos parte integral de mi solicitud.

ES OBLIGATORIO ANEXAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS A ESTA SOLICITUD

1. Carta solicitando el registro firmada por el propietario y especificando nombre comercial.
2. Certificación de Inscripción en la Dirección General de Impuestos Internos que indique actividad económica actualizada. *
3. Nómina física del período vigente firmada por el empleador. Debe contener nombre completo de cada trabajador, cédula, salario mensual especificando si trabaja tiempo completo o parcial.
4. Copia de al menos tres facturas de compra de bienes o servicios vinculados a la actividad comercial.
5. Copia de ambas caras de la cédula del empleador.

Nombre y firma del empleador

PARA USO INTERNO TSS

RECIBIDO POR

FECHA

NO. FORMULARIO DE SERVICIO

- ES OBLIGATORIO COMPLETAR TODOS LOS CAMPOS.
- NO SE RECIBIRÁN EXPEDIENTES INCOMPLETOS.

- EL CORREO ELECTRONICO DEL REPRESENTANTE DEBE TENER INDICIOS DE PERTENECER AL PROPIETARIO O SU NOMBRE COMERCIAL.