SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL SEGURO SOCIAL

Solicitar al Instituto la Inscripción, es un derecho del trabajador así como de comunicar las modificación a su salario, esto no exime a los patrones de la obligación ni de las sanciones, conforme a lo establecido en el artículo \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Ley del Seguro Social

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACIÓN

P R E S E N T E:

mexicano, mayor de edad, casado, al corriente en el pago de mis obligaciones fiscales, con Registro Federal de Causantes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y con domicilio para oír y recibir citas y notificaciones en la calle\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ número\_\_\_\_\_ de esta ciudad, ante ustedes con el debido respeto comparezco a manifestar:

Que por medio del presente escrito vengo a solicitar la inscripción al régimen del Seguro Social, para lo cual manifiesto que actualmente trabajo en la negociación o empresa denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ubicada en la calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de esta ciudad, cuyo propietario es el señor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, donde desempeñó el puesto de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con un salario diario base de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

| Para el caso, hago saber que mi patrón, el señor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_no me tiene inscrito en el régimen del seguro social obligatorios por lo cual, con base en lo establecido por el artículo 21 de la Ley del Seguro Social, solicito la inscripción a dicho régimen, e informo que las personas que dependen económicamente de mí son:

a) La señora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que es mi esposa.

b) Los menores \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que son los hijos de quien suscribe, con edades de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ años, respectivamente.

Con base en lo anterior, solicito atentamente de esta Honorable autoridad lo siguiente:

Primero: Tenerme por presentado, con este escrito, en el cual solicito mi inscripción en el Instituto Mexicano del Seguro Social, y tener como afiliados y beneficiarios a las personas que se indican con el parentesco mencionado.

Segundo: Previo el acuerdo a este escrito, extenderme la credencial respectiva a mi nombre para disfrutar de los beneficios del Instituto.

Tercero: Justa y legal que es la solicitud, acordar conforme a derecho.

R E S P E T U O S A M E N T E

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar, Fecha y Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_