Solicitud para la modificacion del grado de riesgo

REGISTRO PATRONAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONSEJO CONSULTIVO DELEGACIONAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

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 número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y el carácter de apoderado jurídico general para pleitos, cobranzas y actos de administración de la negociación denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio fiscal ubicado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de esta ciudad, carácter que justifico con el primer testimonio de la escritura número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pasada ante la fe del Notario Público, Lic. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con el Registro Federal de Causantes de mí representada número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y registro patronal numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representación que espero sea reconocida, ante usted con el debido respeto comparezco y expongo:

Que con fundamento en lo establecido por los artículos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Reglamento para la Clasificación de Empresas y Determinación del Grado de Riesgo del Seguro de Riesgos de Trabajo, ocurro en tiempo y forma a solicitar la modificación del grado de riesgo de la empresa que represento.

Para acreditar esta solicitud, sirven de fundamento los siguientes hechos y consideraciones de derecho:

HECHOS

1. Con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, termino la vigencia, correspondiente a la empresa que represento acerca de la clase de riesgo en que cotiza mi representada, que es de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. Como ha transcurrido el término y tiempo sin que el Instituto haya realizado al terminación del riesgo, solicito la modificación del grado de riesgo en que cotiza y está incluida mi representada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3. Dicha solicitud se hace dentro del término que para el caso establece el reglamento en cita, por lo cual la vigencia del grado de riesgo termino con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

DERECHO

Son aplicables al presente caso las disposiciones contenidas en los artículos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Reglamento para la Clasificación de Empresas y Determinación del Grado de Riesgo del Seguro de Riesgos de Trabajo.

Por lo anteriormente expuesto y fundado, A ESTE H. CONSEJO CONSULTIVO DELEGACIONAL, atentamente pido se sirva:

PRIMERO. Tenerme por presentado con esta solicitud, con el carácter de representante general o apoderado de la negociación denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, carácter que espero me sea reconocido.

SEGUNDO. Ordenar a la dependencia técnica responsable que modifique la clasificación de la empresa que represento, respecto al grado de riesgo.

TERCERO. Como consecuencia de lo anterior, fijar la cuota que corresponda a la empresa que represento.

PROTESTO LO NECESARIO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

FIRMA