



Caja Costarricense de Seguro Social

Dirección Inspección

Área de Gestión Técnica

Subárea de Plataforma de Servicios

Telfs: 2522-3013, 2522-3015 ó 2522-3017

Solicitud de Inscripción / Reanudación Patronal en la Caja Costarricense de Seguro Social PATRONO PERSONA FÍSICA

Fecha _____

Señores
Subárea de Plataforma de Servicios
Área de Gestión Técnica
Dirección de Inspección
Caja Costarricense de Seguro Social
Presente

Yo _____, con número de identificación _____, solicito la inscripción (), reanudación () patronal en la Caja Costarricense de Seguro Social, por la actividad de _____. El centro de trabajo se ubica en _____

El nombre comercial del negocio es _____ y tiene el número telefónico _____, fax _____, correo electrónico _____. La dirección para recibir la planilla es _____

Localización (anotar número que indica el recibo de electricidad) _____. Los trabajadores que laboran a mi servicio son (indicar el nombre y apellidos de los trabajadores tal como aparecen en el documento de identificación. En el caso de extranjeros que posean carné de asegurado, anotar como identificación el número de seguro social):

Nombre Completo	Nº de Identificación	Fecha de ingreso al trabajo	Ocupación	Salario	Horario

****Si lo requiere puede adjuntar otras hojas a esta solicitud.**

Firma del Patrono _____ Tel. Habitación y celular _____ / _____

Domicilio del patrono _____

NOTA: El trámite debe realizarlo el patrono o autorizar a otra persona mediante nota. El autorizado debe aportar copia del documento de identificación.