



REGISTRO DE EMPLEADOR AL  
SISTEMA DOMINICANO DE LA SEGURIDAD SOCIAL  
(según vigencia LEY 87-01)

DAE-FO-012  
Versión: 6.0

Solicitud de Inscripción

CEDULA A RNC POR RESOLUCION DGII

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 _____             |                                       |

DATOS REPRESENTANTE AUTORIZADO

|                 |                    |
|-----------------|--------------------|
| Nombre completo | Cédula             |
| Teléfono        | Correo electrónico |

TERMINOS Y CONDICIONES

YO \_\_\_\_\_ COMO MAXIMA AUTORIDAD DE ESTA EMPRESA, CEDULA \_\_\_\_\_,

DECLARO QUE:

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 comprometo 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 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

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. Reconoce que la Tesorería de la Seguridad Social podrá considerar como inexistente el registro solicitado si el empleador no registra sus nóminas o registra 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 cambio de cedula a RNC firmada por el propietario y representante.
2. Copia de cédula del empleador y representante autorizado.
3. Carta DGII de acogimiento a la resolución.

Firma del empleador

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