



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

DAE-FO-009  
Versión 8.0

Solicitud de Inscripción

Cédula Persona Física

**DATOS DEL EMPLEADOR SOLICITANTE**

<b>Razón Social</b>	<b>Registro Nacional Contribuyente (RNC)</b>
<b>Nombre Comercial</b>	
<b>Actividad Comercial</b>	
Calle _____ No. _____ Apto. _____ Residencial o Plaza _____	
Sector _____ Municipio _____	
Provincia _____ Referencia dirección _____ Teléfono propietario _____	
Celular propietario _____ Correo electrónico propietario _____	

**TERMINOS Y CONDICIONES**

**A PUÑO Y LETRA**

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 (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. 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 el registro firmada por el propietario e indicando fecha de inicio de operaciones y Nombre Comercial.
2. Constancia de registro en la Dirección de General de Impuestos Internos que indique actividad económica actualizada
3. Nómina por período firmada por el empleador. Detallar 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 con el nombre comercial del empleador
5. Copia de cédula del empleador

Nombre y firma del empleador

**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