



CAJA DE SEGURO SOCIAL

DIRECCION NACIONAL DE INGRESOS
DEPARTAMENTO DE INSCRIPCION DE EMPLEADORES
SOLICITUD DE INSCRIPCION DE EMPLEADORES DOMESTICOS

Por este medio yo, _____, con No. _____
Cédula, Pasaporte o Carnet de Migración

y residencia en _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Solicito la inscripción del trabajador doméstico a mi servicio, cuyas generales detallo a continuación:

Nombre: _____ No. _____
Cédula, Pasaporte o Carnet de Migración

Fecha de Nacimiento: _____ Seguro Social No.: _____

Fecha de inicio de labores: _____ Dias por Semana: _____

Ejerciendo las labores de: _____, devengando un salario de B/. _____

Parentesco Empleado-Empleador: NO SI Parentesco: _____

Dando fe de que los datos aquí anotados son correctos y de que no ser así aceptamos la responsabilidad que establece la Ley Orgánica de la Caja de Seguro Social

FIRMA DEL EMPLEADOR

FIRMA DEL TABAJADOR

PARA USO DE LA CAJA DE SEGURO SOCIAL

Empleador Inscrito con anterioridad: NO SI Empleador No.: _____

El Empleador Inscrito se encuentra: AL DIA MOROSO _____ meses moroso

En atención a la presente solicitud, se otorga el No. de Empleador _____
y su inscripción de hace efectiva a partir del mes cuota: _____

Firma del Inscriptor Autorizado

Firma Jefe de Sección de Inscripción
De Empleadores

Panamá, _____ de _____ de _____