CAJA DE SEGURO SOCIAL

DIRECCION NACIONAL DE INGRESOS

DEPARTAMENTO DE INSCRIPCION DE EMPLEADORES

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE NO OBLIGADO A INSCRIBIRSE AL REGIMEN DE LA CSS

Panamá, _____ de _____ de _____

Señores
Caja de Seguro Social
E. S. D.

Quien suscribe _____, con CIP No. _____, en mi condición de

Representante Legal ☐ o Persona Natural ☐ de la empresa: _____, inscrita en el Registro Público con el número _____, teléfono _____, correo electrónico _____, solicito ***Certificado de No Obligado a Inscribirse al Régimen de la Caja de Seguro Social***, a nombre de _____, el cual se requiere para:

☐ Participación de Acto Público

☐ Cobro de Cuentas

☐ Disolución de Empresa

☐ Proyecto u Obra de Construcción
(si subcontrató, presentar copia del Contrato)

☐ Entrevista o Contrato de Trabajo

☐ Préstamos Bancarios

☐

☐ Otros

SERVICIOS ESPECIALES (Persona Natural)

☐ Divulgación Radial, Periódico, Anuncio, Propaganda

☐ Arrendamiento

☐ Seminarios

☐ Corredores de Aduana

☐ Otros

Detalle

Renovación de Certificado para Persona Natural ☐

Llenar la solicitud y presentar copia del Certificado mas reciente (Sólo para Servicios Especiales). Estamos de acuerdo en que se expida(n) _____ certificado(s) a un costo de B/.1.00 por certificado. (Valor total B/._____)

Atentamente,

_____
Firma Rep. Legal o Persona Natural

_____
Nombre y firma del funcionario
Fecha: _____ Hora: _____