



CAJA DE SEGURO SOCIAL
DIRECCION NACIONAL DE INGRESOS
DEPARTAMENTO DE INSCRIPCION DE EMPLEADORES
SOLICITUD DE PERSONA **NO OBLIGADAS A INSCRIBIRSE AL REGIMEN DE LA CAJA DE SEGURO SOCIAL**

Imp. CASESO

Panamá ___ de _____ de _____

SEÑORES
CAJA DE SEGURO SOCIAL
E.S.D.

Respetados Señores:

Quien suscribe _____ con cédula de identidad personal N° _____ en mi

Condición de: Representante Legal o Persona Natural

de la empresa: _____

inscrita en Registro Público con el número _____, teléfono _____

solicito certificado de No Obligado a inscribirse al Régimen de la Caja de Seguro Social, girada a nombre de:

_____ la cual se requiere para:

Participación de acto Público	<input type="checkbox"/>	COBRO DE CUENTAS	<input type="checkbox"/>
Disolución de Empresa	<input type="checkbox"/>	Proyecto u Obra de Construcción	<input type="checkbox"/>
Entrevista o Contrato de Trabajo	<input type="checkbox"/>	(si subcontrato, presentar copia de contrato,	
Préstamos Bancarios	<input type="checkbox"/>	sea Persona Natural o Jurídica)	
Otros	<input type="checkbox"/>	Suministros Varios	<input type="checkbox"/>

Detalle: _____

Servicios Especiales (Persona Natural)

Divulgación Radial, Periódico, Anuncio, Propaganda

Arrendamiento

Seminarios

Corredores de Aduana

Otros

Detalle: _____

“Declaro bajo la gravedad del juramento, que toda la información expresada en este documento es verdadera y exacta”

“SEÑORES USUARIOS, USTED DEBE PRESENTAR TODOS LOS DOCUMENTOS NECESARIOS
PARA TRAMITAR LA CERTIFICACION EN LA QUE SEÑALE QUE USTED NO ESTA OBLIGADO
A INSCRIBIRSE COMO EMPLEADOR EN LA CAJA DE SEGURO SOCIAL.”

Estamos de acuerdo que a un costo (B/. 1.00 por certificado) se expida (n) ___ certificado (s) valor total (B/.___)

Atentamente,

Firma del Representante Legal
o Persona Natural

Recibida por: _____
Nombre y firma del funcionario

Fecha: _____ Hora: _____