



CAJA DE SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE INGRESOS  
DEPARTAMENTO DE PLANILLAS  
SOLICITUD DE DESCARGA MASIVA DE FICHAS

FECHA: \_\_\_\_\_

N° DE EMPLEADOR: \_\_\_\_\_

RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_

N° DE RUC: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

CÉDULA/PASAPORTE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

CANTIDAD DE COLABORADORES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REP. LEGAL

(Adjuntar copia de cédula y/o pasaporte del Rep. Legal)