



INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL

Dirección de Aporte Obrero Patronal

DECLARACION JURADA DE SOLICITUD DE CLAVE DE ACCESO (PIN) AL SISTEMA DE REGISTRO ELECTRONICO DE INFORMACION (REI)

1. DATOS DE LA EMPRESA

| | | | |
|-------------------------------|--------------------|---|---------------------------------|
| Nro. de R.U.C./ C.I.C./ otros | Dígito Verificador | Tipo: Jurídica <input type="checkbox"/> | Física <input type="checkbox"/> |
| Nombre/ Razón Social | | | |
| Dirección: | | | Nro. |
| Barrio | Ciudad | | |

2. DATOS PERSONALES DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL

| | | | |
|-------------------------|----------------------|----------------------------|---------------------|
| Nombres | | | |
| Apellidos | | | |
| Tipo de Documento | Nro. De Documento | Fecha de Nacimiento: | |
| Telef/ Fax (Particular) | Telef/ Fax (Oficina) | Nro. De Celular | |
| Dirección Particular | | | Nro. De Casa/ Dpto. |
| Barrio | Localidad | Departamento | |
| Correo electrónico: | | | |

RECEPCION DE PIN

Via e-mail

Personalmente (Oficina I.P.S)

* Marcar con una X

* Declaro bajo fe de juramento que toda la información suministrada mas arriba se ajustan a la verdad, es correcta y completa. Tengo conocimiento de que recibire la Clave de Acceso (PIN), según lo señalado en el ítem "Recepcion de PIN" y asumo las consecuencias legales que implican la presente Declaración (Art. 243 Código Penal Paraguayo, pena privativa de libertad de hasta 5 años)

Firma del Empleador o Representante Legal
Sello de la Empresa

Fecha de Recepción
.....

Observaciones:
1. Los documentos adjuntos al formulario deben ser autenticados por Escribanía.

REQUISITO: Fotocopia de cédula del Representante Legal