FORMA: 14-01

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL TRABAJO
INSTITUTO VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES
DIRECCION GENERAL DE AFILIACION Y PRESTACIONES EN DINERO

CEDULA DEL PATRONO O EMPRESA

(INSERTE UNA EQUIS (X) EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE SEGUN SE TRATE DE:)

ESPECIFICACIONES DE USO

☐ **SOLICITUD DE INSCRIPCION DE EMPRESA O PATRONO.** TOTAL TRABAJADORES: ____

LLENE LAS CASILLAS Nros.: 5, 6, 7, 8, 10, 11 Y 12 TOTAL FORMULARIOS 14-02 ANEXOS: ____

☐ **SOLICITUD DE ANULACION DEL NUMERO DE EMPRESA**

LLENE LAS CASILLAS Nros.: 1, 5, 6, 7, 8, 10, 11 Y 12

LLENE LAS CASILLAS Nros. 1, 5, 6, 7, 8, 10, 11 Y 12

	SOLICITUD DE CAMBIO DE	DATO ANTERIOR	DIA	MES	AÑO
	PATRONO O RAZON SOCIAL				
	DIRECCION DE LA EMPRESA				
	TELEFONO				
	RIESGO				
	ACTIVIDAD				
	CLASE DE SOCIEDAD				
	REPRESENTANTE LEGAL				
	DIRECCION PARTICULAR Y R. LEGAL				

DATOS DE LA EMPRESA

1. NUMERO DE EMPRESA	2. RIESGO	3. CLASE DE SOCIEDAD	4. INSCRIPCION MES	4. INSCRIPCION ANO

5. NOMBRE DEL PATRONO O RAZON SOCIAL	V	E	6. CEDULA IDENTIDAD Nº	1

7. DIRECCION DE LA EMPRESA

8. TELEFONO	9. ZONA	2	10. ACTIVIDAD

11. REPRESENTANTE LEGAL	12. DIRECCION PARTICULAR DEL REPRESENTE LEGAL

ACTA Nº: _____

FECHA: _____

SELLO DE LA EMPRESA Y FIRMA DEL PATRONO O REPRESENTANTE

FIRMA DEL INSPECTOR

RESERVADO PARA USO DEL IVSS

RECIBIDO POR	DIA	MES	AÑO	CRITICADO	CODIFICADO

DOS/06.2004

Este Formulario está autorizado por el IVSS y válido únicamente para ser consignado en las Oficinas Administrativas

EL FORMULARIO Y SU TRAMITACION SON COMPLETAMENTE GRATUITOS

www.ivss.gov.ve