

□□ / □□ / □□□□
 Día Mes Año

FORMULARIO DE NOVEDADES

DATOS DE LA EMPRESA / AFILIADO TITULAR

Nombre de la empresa		RNC	
Nombre(s) del afiliado		Apellidos	
Dirección		Sector	Ciudad/Municipio
Contrato	Número afiliado	Tipo de documento <input type="radio"/> Cédula <input type="radio"/> Pasaporte	Número identificación
Teléfono casa	Celular	Correo electrónico	

DATOS DEL DEPENDIENTE

1. Nombre(s)		Apellidos		
Sexo <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	Parentesco <input type="radio"/> Cónyuge <input type="radio"/> Hijo <input type="radio"/> Padre/Madre <input type="radio"/> Otro (indique)	Fecha de nacimiento / /	Teléfono casa	Celular
Correo electrónico				

TIPO DE NOVEDAD

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="radio"/> Sexo modificado | <input type="radio"/> Cambio de municipio Acta de Nacimiento | <input type="radio"/> Estudiante modificado |
| <input type="radio"/> Fecha de nacimiento modificada | <input type="radio"/> Modificación datos de Acta de Nacimiento | <input type="radio"/> Discapacidad modificada |
| <input type="radio"/> Número de contrato modificado | <input type="radio"/> Cambio de oficialía/libro/folio/ número de Acta de Nacimiento | <input type="radio"/> Parentesco modificado |
| <input type="radio"/> Provincia/Municipio modificado | <input type="radio"/> Cambio primer/segundo nombre de dependiente Acta | <input type="radio"/> Cambio de titularidad |
| <input type="radio"/> Tipo de dependiente modificado | <input type="radio"/> Bajas adicionales en nómina activa | <input type="radio"/> Cambio de dependencia |
| <input type="radio"/> Cédula modificada | <input type="radio"/> Cambio primer/segundo apellido de dependiente Acta | <input type="radio"/> Cambio de Acta de Nacimiento |
| <input type="radio"/> Divorcio o separación | <input type="radio"/> Baja fallecimiento de titular/dependiente | |

 Firma del Titular

 Firma y sello del empleador

 Nombre del promotor/intermediario

 Código

 Gerente/ Ejecutivo de Negocios

 Código