ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

DEPARTAMENTO DEL TRABAJO Y RECURSOS HUMANOS

NEGOCIADO DE SEGURIDAD DE EMPLEO

SECCIÓN DE CONTRIBUCIONES

SOLICITUD DE CERTIFICACION DE DEUDA
SEGURO POR DESEMPLEO E INCAPACIDAD

NÚMERO PATRONAL ESTATAL _____

NÚMERO PATRONAL FEDERAL _____

NOMBRE DEL PATRONO O NEGOCIO _____

DIRECCIÓN FÍSICA:

CONDOMINIO O URBANIZACIÓN _____

NÚMERO Y CALLE _____ # APART _____

MUNICIPIO O CIUDAD _____

PAIS _____ CÓDIGO POSTAL _____

DIRECCIÓN POSTAL:

PO BOX _____

RR _____ HC _____ BOX _____

MUNICIPIO O CIUDAD _____

PAIS _____ CÓDIGO POSTAL _____

TELÉFONO _____ FAX _____

CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL) _____

DIRECCIÓN DONDE SE LE ENVIARÁ LA CERTIFICACIÓN

☐ FÍSICA ☐ POSTAL

☐ PASARÉ A RECOGERLA PERSONALMENTE EN LA OFICINA LOCAL DE:

☐ AGUADILLA ☐ CAGUAS ☐ MANATÍ

☐ BAYAMÓN ☐ CAROLINA ☐ MAYAGÜEZ

☐ HATO REY (OFICINA CENTRAL) ☐ PONCE