

Fecha:

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Atención: C. Titular de los Servicios de Afiliación y Cobranza.

Quien suscribe, en su carácter de _____ de la empresa _____, con Registro Patronal _____, por este conducto presento con fundamento en los artículos 33, fracción IV y 41 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización y considerando las facultades que le confiere el Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, dispuestas en sus artículos 2 fracción IV inciso a) y 144 fracciones XVII, inciso b) y XX, escrito de desacuerdo respecto a la Resolución con número de folio _____ de fecha ____ de _____ de 2007 (se anexa fotocopia), que fue notificada en fecha _____ de _____ de 2007 por esa Institución, con motivo de la Determinación de la Prima en el Seguro de Riesgos de Trabajo; por lo anterior, me dirijo a ustedes para presentar lo que a continuación expreso:

DESCRIBIR EL ASUNTO, MOTIVO DE SU DESACUERDO

Sin otro particular, quedo en espera de su amable respuesta, la cual en apego al artículo 42 del Reglamento antes citado, deberé recibir en un plazo no mayor a tres meses, contados a partir de la fecha de ingreso del presente medio de defensa.

Atentamente

Nombre y Firma del Patrón, Representante Legal o Sujeto Obligado

Se recomienda llenar los siguientes datos para una pronta solución.

Domicilio:
Localidad:
Correo electrónico:
Teléfono:

Anexo.