CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
GERENCIA DE DIVISIÓN FINANCIERA
DIRECCION DE COBROS

SOLICITUD CLAVE DE ACCESO
EMISION DOCUMENTO
CONSULTA MOROSIDAD PATRONAL WEB

Este formulario debe ser llenado a máquina o a mano y en letra imprenta.

☐ Inscribir ☐ Renovar

1) Nombre Institución Pública solicitante

2) Nº cédula física o jurídica

3. Teléfonos

4. Fax

5. Correo electrónico

6. Apellidos y Nombre del funcionario público (persona que se le asignará clave)

7. Cédula identidad funcionario público

8. Cargo desempeñado en Institución Pública

9. Correo electrónico funcionario

Firma del solicitante y cargo _____ Cédula _____
(Persona con autoridad de Institución, que solicita asignar clave)

Firma del funcionario público_____ Lugar y fecha _____
(Persona que se le asignará clave)

Requisitos que debe adjuntar:
- **Copia** cédula del funcionario a quién se asignará clave y quién autoriza.
- Solicitud por escrito de la persona con autoridad de Institución Pública donde justifique porque es necesario asignar clave consulta morosidad web al (los) funcionario (os) público (os).

_____
Nombre del Tramitador
(espacio llenado por C.C.S.S.)

_____ _____
Firma Tramitador Fecha