

IMPRIMA EN HOJA MEMBRETADA  
SOLICITUD DE ADHESIÓN AL SISTEMA "IMSS Desde Su Empresa"

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

DELEGADO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL EN:

\_\_\_\_\_

Presente:

C. \_\_\_\_\_ representante  
legal o patrón de la empresa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

con número de registro patronal \_\_\_\_\_ y  
con domicilio en: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

solicito a Usted aceptar nuestra adhesión al Sistema "IMSS Desde Su Empresa", consistente en la transmisión y recepción de información a través del Intercambio Electrónico de Datos (EDI), mediante el cual se comunicarán al **Instituto Mexicano del Seguro Social** los movimientos afiliatorios de reingresos, modificaciones de salario y bajas de los trabajadores al servicio de la empresa que represento. Asimismo, manifiesto que la empresa cubre el total de requisitos señalados por esa Institución, para cuyo efecto acompaño la presente con copias de la última liquidación de cuotas obrero patronales enteradas, así como del contrato de los derechos de uso de software EDI .

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PATRÓN O  
REPRESENTANTE LEGAL