GOBIERNO DEL PARAGUAY | PARAGUÁI REKUÁI

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

DIRECCIÓN DE APORTE OBRERO PATRONAL

Formulario de Inscripción – Régimen del Seguro Social para Artistas
(Conforme a la Ley N° 4199/10)

1. CATEGORÍA DEL ARTISTA

☐Músico (MU) ☐Autor (AU) ☐Compositor (CO) ☐Cultor del Arte (CA)

2. DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos: _____

Otro Documento de Identidad (si corresponde): _____

Estado Civil: ☐ Soltero/a ☐ Casado/a ☐ Viudo/a ☐ Divorciado/a ☐ Separado/a ☐ Concubino/a

Dirección Actual: _____

Barrio: _____ Ciudad/Distrito: _____

Tel. Laboral: _____ Tel. Particular: _____ Celular: _____

Correo Electrónico: _____@_____

3. DECLARACIÓN JURADA

Por la presente, declaro bajo fe de juramento que toda la información suministrada precedentemente se ajusta a la verdad, es correcta, completa y se encuentra respaldada por documentos fidedignos. La misma tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que tengo conocimiento y asumo las consecuencias legales que ello implica.

(Artículo 243° del Código Penal Paraguayo – Falsedad Declarativa: Pena privativa de libertad de hasta cinco años.)

Firma del Declarante: _____

Fecha: ___ / ___ / _____

4. DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA LA INSCRIPCIÓN

1. Copia simple de la Cédula de Identidad del Asegurado.

2. Certificación emitida por el Registro Nacional de Artistas (TERA) que acredite el estatus de beneficiario conforme a la Ley N° 4199/10.

3. Constancia de Registro Único del Contribuyente (RUC).

Nota: Todas las documentaciones deben estar vigentes al momento de la presentación.