

Oriente de (tu municipio), (tu estado) a (fecha)

Instituto Mexicano del Seguro Social

A quien corresponda:

Por medio de la presente, hago constar que en uso de mis facultades y libre derecho **solicito la inscripción a la continuación voluntaria en el régimen obligatorio** de acuerdo al Art. 218 en la ley del Seguro Social vigente.

Así mismo solicito que la inscripción se realice con el salario registrado de:
(número y letra) Sin más, quedo a sus órdenes.

Atentamente

(tu nombre)

(Tu Número de Seguro Social)

(Tu CURP)

(tu nombre y firma)