

## Departamento de Empleo de Oregón

# Representante Autorizado para Impuestos

Este formulario permite al Departamento de Empleo revelar la información confidencial de impuestos de su empresa a quien usted designe. Usted puede designar a una persona, agencia, firma u organización.

Nombre/cargo del dueño:	Número de teléfono: (    )	Número de fax: (    )	
Nombre de la empresa:		BIN:	
Dirección postal:	Ciudad:	Estado:	C. Postal:

La persona nombrada a continuación tiene autorización para recibir la información confidencial sobre impuestos de mi empresa y/o para discutir asuntos pertinentes de mi cuenta al Departamento de Empleo de Oregón para:

- Todos los años taxables,
- Los años taxables: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,
- Todos los asuntos relacionados con impuestos,
- Los siguientes asuntos relacionados con impuestos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Por la presente designo a la siguiente persona como mi representante autorizado:

Nombre del Representante autorizado:	Número de teléfono: (    )	Número de fax: (    )	
Cargo:	Nombre de la empresa:		
Dirección postal:	Ciudad:	Estado:	C. Postal:

**Nota:**

Este formulario de autorización es válido hasta su revocación y automáticamente revoca y reemplaza todas las autorizaciones anteriores archivadas con el Departamento de Empleo de Oregón para los mismos asuntos y años de impuestos cubiertos por este formulario. Esta información no se divulgará a terceros.

Esta autorización le será devuelta si no está firmada.

Firma del dueño:	Fecha:
------------------	--------

WorkSource Oregon Departamento de Empleo es un programa que respeta la igualdad de oportunidades. Disponemos de servicios o ayudas auxiliares, formatos alternos y asistencia de idiomas para personas con discapacidades o conocimiento limitado del inglés, a pedido y sin costo.

WorkSource Oregon Employment Department is an equal opportunity employer/program. Auxiliary aids and services, alternate formats and language services are available to individuals with disabilities and limited English proficiency free of cost upon request.



## INFORMACIÓN ADICIONAL

Este formulario es utilizado para dos propósitos:

- **Autorización Para Revelar Información Confidencial de Impuestos**  
Le permite al departamento revelar su información confidencial de impuestos a quienquiera que usted designe. Como lo indica la ley, los avisos originales de deficiencia o evaluación se le enviará por correo al pagador de impuestos. El representante no recibirá los avisos originales que le enviamos a usted.
- **Formulario del representante autorizado para impuestos**  
Notifica al departamento que otra persona está autorizada para recibir su información confidencial de impuestos y /o discutir asuntos de impuestos pertinentes a su cuenta ante el Departamento de Empleo de Oregon.

Este formulario entra en efecto en la fecha que se firma. La autorización se dará por terminada cuando el departamento reciba un aviso por escrito de revocación y/o un nuevo formulario es sometido.

Para las empresas, “pagador de impuestos” como es usado en este formulario, debe de ser la empresa sujeta a impuestos en Oregon.

**Este formulario no impide al Departamento de Empleo de Oregon ponerse en contacto con el pagador de impuestos directamente con respecto a los asuntos de impuestos pertinentes a sus cuentas como se define en la ley ORS 657 y OAR 471.**

Fax: 503-947-1700

o

Por correo a:

Departamento de Empleo  
Tax Section Room 107  
875 Union St NE  
Salem OR 97311

