MULTNOMAH COUNTY OREGON

Declaración de empleado de impuestos residenciales del condado
FY 2004, 2005

Información del Empleado

Número de Empleado: _____

Número de Seguro Social: _____

Nombre: _____ (nombre) _____ (inicial) _____ (apellido)

DIRECCION

Dirección actual: _____ (Numero y calle)

_____ (Cuidad, estado, y código postal)

_____ (Condado de residencia)

Información de impuestos

☐ *Yo autorizo a la empresa a detener impuestos de residencia del condado de mis ganancias*

☐ *Yo autorizo a la empresa a detener impuestos adicionales de $_____*
De mis ganancias cada periodo de pago.

☐ *Yo no deseo que la empresa detenga los impuestos en este tiempo.*
Yo, o otro miembro de mi familia es residente de del condado de Multnomah y elija pagar en abonos o en un solo pago.

Por favor regrese este formulario al departamento de contabilidad de la empresa.
No es necesario que envié este formulario al condado.

_____ FIRMA _____ FECHA

http://www.multcotax.org/
(503) 998-ITAX (4829)