

Estado del Embargo del Contribuyente

Nombre del empleador	Número de identificación del empleador (<i>EIN</i>)
----------------------	---

Nombre del contribuyente	Número de Seguro Social (<i>SSN</i>)
--------------------------	--

Si ya envió la cantidad requerida o no le adeuda dinero al contribuyente, complete la información a continuación. Devuélvanos este formulario en el sobre adjunto o si prefiere dar la información por teléfono, llámenos al número indicado en la carta adjunta.

1. Le enviamos la cantidad

Fecha de envío por correo	Cantidad enviada por correo
---------------------------	-----------------------------

Dirección enviada por correo a

2. No adeudamos ningún dinero a este contribuyente (*explique*)

3. Ya no empleamos este contribuyente (*indique la última dirección del contribuyente, número de teléfono y el empleador actual, si se conoce, o cualquier información que nos ayude a localizar este contribuyente*)

Última dirección conocida

Número de teléfono	Empleador actual
--------------------	------------------

Información adicional