

# Impuesto a la Nómina Combinada de Oregon Formulario de cambio de estado de la sociedad

Para actualizar el estado de la empresa y la información de empleo Adjunte hojas adicionales si fuera necesario.

Nombre de la empresa	BIN (número de identificación de la empresa de Oregon)	<b>Actualizaciones de propietarios y funcionarios:</b> Para actualizar la información del propietario/funcionario, adjunte una lista completa de los propietarios/funcionarios actuales, incluyendo el puesto, el número de seguro social (SSN, por sus siglas en inglés), la dirección y el teléfono.
Otros nombres (ABN/DBA)	FEIN (Número federal de identificación del empleador)	

## Actualizaciones generales (marque todas las que correspondan)

Actualizar/Cambiar FEIN a:   
  Actualizar/Cambiar el nombre de la sociedad a:   
  Ahora haciendo negocios en TriMet/Lane Distrito de Tránsito a partir de:

## Cerrar cuenta (marque todas las que correspondan)

Cuenta de jubilación/anualidad cerrada a partir de:   
  Ya no tenemos negocio en el Distrito de Tránsito de TriMet/Lane a partir de:

Todo o  
 Parte del negocio fue   
  Cerrado   
  Ya no tenemos negocio en Oregon   
  Vendido   
  Arrendado   
  Transferido

¿Estaba el negocio operando en la fecha en que se vendió, arrendó o transfirió?   
 Sí   
 No   
 Fecha de entrada en vigencia:

¿Cuántos empleados fueron transferidos?   
 Fecha de nómina final:

Describe lo que se transfirió

Nuevo nombre comercial

Nombre del nuevo propietario   
 Teléfono del nuevo propietario

Dirección del nuevo propietario   
 Ciudad   
 Estado   
 Código postal

¿Dónde están los registros del negocio cerrado? (Incluya nombre de contacto, teléfono, dirección, ciudad, estado, código postal)

## Cambio de entidad (marque todas las que correspondan)

Fecha de entrada en vigencia:   
**Nota:** Un formulario para un nuevo Registro Combinado de Empleadores es necesario cuando hay un cambio de entidad.

Cambio de:	<input type="checkbox"/> Corporación—"C"	<input type="checkbox"/> Corporación—Subcapítulo "S"	<input type="checkbox"/> LLP (Sociedad de Responsabilidad Limitada)
	<input type="checkbox"/> Individual (Propietario único)	LLC (Sociedad de Responsabilidad Limitada) Reconocida por el IRS como:	
Cambia a:	<input type="checkbox"/> Sociedad—General	<input type="checkbox"/> Sociedad—Limitada	<input type="checkbox"/> Corporación <input type="checkbox"/> Propietario único/miembro único <input type="checkbox"/> Sociedad
	<input type="checkbox"/> Individual (Propietario único)	LLC (Sociedad de Responsabilidad Limitada) Reconocida por el IRS como:	
	<input type="checkbox"/> Sociedad—General	<input type="checkbox"/> Sociedad—Limitada	<input type="checkbox"/> Corporación <input type="checkbox"/> Propietario único/miembro único <input type="checkbox"/> Sociedad

## Actualizaciones del estado del empleo (marque todas las que correspondan)

El negocio continúa, pero no tiene empleados remunerados (los funcionarios corporativos todavía están sujetos a impuestos sobre la nómina).  
 Fecha de entrada en vigencia:

Sólo tienen seguro de compensación de trabajadores para cubrir a los propietarios, funcionarios o miembros.   
 Sólo miembros o funcionarios de LLC.   
 Sólo con contratistas independientes.  
 Retención de cortesía.

Contratar a residentes de Oregon en otro estado.   
 Trabajando actualmente en Oregon.  
 Estado:   
 Fecha de entrada en vigencia:

## Utilizando empleados arrendados

Nombre de la empresa de arrendamiento   
 Número de licencia de la empresa de arrendamiento de trabajadores   
 Fecha en que los empleados fueron arrendados

Dirección   
 Ciudad   
 Estado   
 Código postal

Nombre de contacto de la empresa de arrendamiento   
 Teléfono

Número de empleados arrendados:   
 Número de empleados no-arrendados:   
 ¿Funcionarios/propietarios corporativos de arrendamiento?   
 Sí   
 No

## Presentado por

Nombre impreso   
 Cargo

Firma   
 Fecha   
 Teléfono

Envíe fax a: 503-947-1700 o envíelo por correo a: Employment Department, 875 Union St NE Rm 107, Salem OR 97311-0030