

# 2022 Formulario OR-W-4

Page 1 of 1, 150-101-402-5  
(Rev. 11-05-21, ver. 01)

Departamento de Impuestos de Oregon



19862201010000

Sólo para uso de la oficina

## Declaración de retenciones y certificado de exención de Oregon

Primer nombre e inicial	Apellido	Número de Seguro Social (SSN) — — —	<input type="checkbox"/> Redeterminación
Dirección	Ciudad	Estado	Código postal

**Aviso:** Su derecho a reclamar un cierto número de descuentos o una exención de retención está sujeta a revisión por parte del Departamento de Impuestos de Oregon. Es posible que su empleador tenga que enviar una copia de este formulario al departamento para su revisión.

1. **Seleccione uno:**  Soltero  Casado  Casado, pero reteniendo la tasa más alta de soltero.  
**Aviso:** Si está casado, pero separado legalmente o si su cónyuge no es residente o es extranjero, marque la casilla "Soltero".

2. **Descuentos.** Número total de descuentos que está reclamando en la línea **A4, B15 o C5**. Si califica de alguna manera para omitir las hojas de trabajo y no está exento, **escriba 0.....2.**

3. **Cantidad extra**, si la hay, que desea retener de cada cheque de pago ..... 3.  .00

4. **Exención de la retención.** Certifico que mis salarios están exento de retención, y que cumple con las condiciones de exención descritas en la página 3 de las instrucciones. **Complete las dos líneas a continuación:**
  - Introduzca el código de exención correspondiente. (Vea las instrucciones) ..... 4a.
  - Escriba "Exempt" (Exento) ..... 4b.

**Firme aquí.** Bajo pena de perjurio, declaro que la información proporcionada es verdadera, correcta y completa.

Firma del empleado (Este formulario no es válido a menos que esté firmado.)	Fecha / /
---	--------------

**Empleador.** Exclusivo del empleador:

Nombre del empleador	Número de identificación federal del empleador (FEIN) —		
Dirección del Empleador	Ciudad	Estado	Código postal

**—Entregué este formulario a su empleador—**