Solicitud para Duplicado del formulario W-2

Envié el Formulario completo a payroll@teamone.la

Nombre de empleado	Últimos 4 de su número de Seguro Social o EID
Habla a	Numero de teléfono

☐ Solicitud de formulario W-2 duplicado del año pasado: _____

☐ Solicitar un formulario W-2 duplicado para estos años fiscales: _____

El W-2 se solicita por el siguiente motivo:

☐ Nunca recibido

☐ Perdido o Destruido

☐ Nombre o número de Seguro Social Incorrectos

☐ Otro (explicar) _

_____

Marque UNO SOLAMENTE:

☐ Yo autorizo a TeamOne a enviar por fax un duplicado del formulario W-2 que contiene mi información personal protegida a (_____-_____-_____)

☐ Envié por correo mi W-2 a la siguiente dirección:

Habla a: _____

_____

_____

Firma del empleado FECHA

_____ _____

`

FOR PAYROLL DEPARTMENT ONLY

Date Request Received:	Processed By: