

Autorización de información confidencial de licencias

Use este formulario para autorizar que el Department of Revenue (Departamento de Ingresos) realice lo siguiente:

- enviar información confidencial de licencias por correo electrónico no seguro o fax (a usted o a un tercero autorizado), o
- compartir su información confidencial de licencias con un tercero.

La información que se incluya en este formulario no se utilizará para actualizar los datos de su cuenta. Inicie sesión en My DOR en dor.wa.gov para realizar cualquier modificación.

A Mi información

Nombre del propietario:

Número de UBI:

Teléfono:

B ¿Qué autorización proporciona?

1. Enviar mi información confidencial de licencias por correo electrónico o fax.

Al marcar esta casilla, autorizo que el Departamento envíe mi información confidencial de licencias por correo electrónico normal o fax a todas las direcciones de correo electrónico o números de fax que se mencionan en este formulario.

Conozco el sistema de mensajes seguros del Departamento, el cual se describe en la página 3. Sé que el correo electrónico y el fax normales no son tan seguros y que la información confidencial puede ser interceptada por personas no autorizadas. Acepto estas condiciones y renuncio a cualquier reclamación por violación de la confidencialidad que se derive del uso de correo electrónico o fax no seguros (Código Revisado de Washington [Revised Code of Washington, RCW 19.02.115]).

Correo electrónico:

Número de fax:

2. Compartir mi información confidencial de licencias con las personas físicas o empresas que se mencionan abajo.

Si autoriza a toda una empresa, añada las palabras "y personal" al nombre de la empresa a la que concede acceso. Si autoriza a personas específicas, agregue los nombres adicionales en la sección de nombres autorizados.

Nombre de la persona física o de la empresa:

Dirección postal:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Teléfono:

Marque la casilla correspondiente a continuación:

Cualquier información correspondiente a **cualquier** periodo de tiempo.

Cierta información.

Indique la información específica o el periodo de tiempo que se va a compartir:

Nombres autorizados

Incluya la dirección de correo electrónico o el número de fax únicamente si ha marcado la casilla “enviar mi información confidencial de licencias por correo electrónico o fax” que aparece a continuación. Adjunte páginas adicionales si es necesario.

Nombre autorizado:

Correo electrónico:

Número de fax:

Nombre autorizado:

Correo electrónico:

Número de fax:

C Firma

Autorizo al Departamento de Ingresos a compartir mi información confidencial de licencias, tal como se indica en la página 1 de este formulario. Declaro, bajo pena de perjurio, que tengo la autorización para firmar este formulario. Figuro como dueño de bienes inmuebles o como propietario de la empresa, socio, directivo de la empresa, o miembro o gerente de una compañía de responsabilidad limitada (Limited Liability Company, LLC) en los registros oficiales del estado de Washington, o bien, he adjuntado documentación (por ejemplo: poder notarial, informe anual) que me otorga la autoridad para firmar.

Firma:

Fecha:

Nombre en letra imprenta:

Cargo:

Esta autorización permanecerá en vigor hasta que sea revocada por escrito por cualquiera de las partes. Guarde una copia para sus archivos. Para revocar esta autorización, escriba “Revoke” (Revocar) en el frente de este formulario y devuélvalo al Departamento, tal como se indica en la siguiente sección.

Qué hacer a continuación

ATENCIÓN (si está trabajando con un empleado de Ingresos, escriba su nombre aquí):

Envíe este formulario por fax, correo electrónico o correo postal:

Fax: 360-705-6699
Correo electrónico: bls@dor.wa.gov
Correo postal: Dept. of Revenue
 Business Licensing Service
 PO Box 47475
 Olympia, WA 98504-7475

Para obtener más información sobre las licencias llame al 360-705-6741. Puede solicitar un intérprete, si lo necesita.

Instrucciones

Información confidencial de licencias por correo electrónico, fax o a terceros

Cierta información de las licencias es confidencial y no se puede compartir con nadie sin el permiso expreso.

Al llenar este formulario, autoriza que el Departamento realice lo siguiente:

- Enviar información confidencial de licencias por correo electrónico no seguro o fax (a usted o a un tercero autorizado).
- Compartir su información confidencial de las licencias con los terceros que se indicaron.

Esta solicitud puede abarcar toda la información confidencial de las licencias o puede limitarse a cierta información o periodos de tiempo. Describa la información específica que quiere que el Departamento comparta y los periodos cubiertos por esta autorización.

Mensajería segura en My DOR

La mensajería segura se ofrece mediante el portal en línea My DOR del Departamento. Al iniciar sesión, los dueños de negocios que tengan una cuenta en línea pueden acceder a la mensajería segura. En la pestaña “More Options” (Más opciones), seleccione “Send a Message” (Enviar un mensaje) y siga las instrucciones.

Los dueños de negocios que no tengan una cuenta en línea pueden registrarse en dor.wa.gov. Para crear una cuenta, ingrese su nombre, correo electrónico y número de teléfono. Cree un nombre de usuario y una contraseña, luego, elija una pregunta de seguridad.

Si quiere agregar su empresa a su cuenta en línea, ingrese su número de identificador comercial unificado (Unified Business Identifier, UBI) y la identificación de la carta. Puede encontrar la identificación de la carta en la esquina superior derecha de la carta que el Departamento le envió cuando abrió por primera vez su empresa.

Solo las personas autorizadas a acceder a su cuenta en línea pueden ver los mensajes seguros.

ATENCIÓN: (si está trabajando con un empleado de Ingresos)

Si está trabajando con un empleado de Ingresos, escriba el nombre del empleado en la línea de “ATENCIÓN:” en la parte inferior de la página 2 de este formulario y envíelo de alguna de las maneras que se indican a continuación.

Envíe este formulario por fax, correo electrónico o correo postal:

Fax: 360-705-6699
Correo electrónico: bls@dor.wa.gov
Correo postal: Dept. of Revenue
Business Licensing Service
PO Box 47475
Olympia, WA 98504-7475

¿Tiene preguntas?

Llame al Departamento al 360-705-6741.