CURRENT EMPLOYER (OR OTHER PAYOR) INFORMATION FORM
FORMULARIO DE INFORMACIÓN PARA EMPLEADOR ACTUAL (U OTRO PAGADOR)

(1) PAYOR *(PAGADOR)*
NAME:_____
NOMBRE(Person responsible to make payments)
(Persona responsable de hacer pagos)

(2) CASE NUMBER:_____
NO. DEL CASO:

(3) ATLAS NUMBER:_____
NO. DE ATLAS:

This form must be completed for:
Debe completarse este formulario para:

- **An Order Of Assignment, or**
  Una Orden de Asignación, o
- **Income Withholding Order**
  Una Orden de Retención de Ingresos

List only the employer or other payor's name and payroll address where the order of assignment or income withholding order should be mailed.
Incluir solamente el nombre del empleador u otro pagador y el domicilio de administración de nóminas donde debe enviarse la orden de retención de ingresos.

(4) CURRENT EMPLOYER NAME:
NOMBRE DE EMPLEADOR ACTUAL:

_____

(5) CURRENT EMPLOYER/OTHER PAYOR PAYROLL/FINANCIAL DEPARTMENT ADDRESS:
DOMICILIO DE EMPLEADOR/OTRO PAGADOR/DEPARTAMENTO DE FINANZAS/NOMINA:
_____

CITY: _____ **STATE:** _____ **ZIP CODE:** _____
CIUDAD: ***ESTADO:*** ***CÓDIGO POSTAL:***
(6) EMPLOYER/OTHER PAYOR TELEPHONE NUMBER: _____
NÚMERO DE TELÉFONO DE EMPLEADOR/OTRO PAGADOR:
(7) EMPLOYER/OTHER PAYOR FAX NUMBER: _____
NÚMERO DE FAX DE EMPLEADOR/OTRO PAGADOR:

FOR COURT USE ONLY. DO NOT WRITE BELOW THIS LINE.
PARA USO OFICIAL SOLAMENTE, NO ESCRIBIR BAJO ESTA LÍNEA

WA/FSC

WA/LOG ID: _____
TYPE OF W/A: _____
DATE: _____
AMOUNT TO ORDER: _____
EMPLOYER STATUS: _____
ENTERED BY: _____
NEW W/A: _____ SUB: _____
AG: _____ DCSE:_____