

ESTADO DE NEBRASKA
 DEPARTAMENTO DE LABOR
 IMPUESTO DE SEGURO DE DESEMPLEO
 PO BOX 94600
 LINCOLN, NE 68509-4600
 Teléfono: 402.471.9898
 Fax: 402.471.9994

Número de Cuenta de Impuestos del Empleador
Número de Identificación Federal
Nombre del Empleador

REPORTE DE CAMBIO DE EL EMPLEADOR

Devolver esta forma solo si hay algún cambio, o someter a dol.nebraska.gov/UIConnect

1. Cambio en el nombre legal, nombre comercial, dirección y/u Número de Identificación Federal del Empleador.		
Fecha efectiva del cambio:	Dirección postal cambió a: (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)	
Nombre legal cambió a:		
Nombre comercial conocido como cambió a:	Número de teléfono cambió a:	Localidad del negocio cambió a: (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)
Localidades adicionales de Nebraska añadidas. Incluya la lista que proporciona el nombre completo y la dirección de cada localidad.	Si el Número de Identificación Federal (FEIN) ha cambiado por alguna razón, completar "Cambio de Propietario" sección 3 de abajo.	

2. Solicitar que se coloque la cuenta en estado inactivo		
Negocio cerrado. Fecha de los últimos salarios pagados:	INFORMACION DE BANCARROTA-Si es Aplicable	
Razón del cierre:	No. de petición de la bancarrota:	Estado/Distrito donde se registro
Si vendió el negocio, incorpore o transfirió, completar "Cambio de Propietario" sección 3.		
Operando sin trabajadores en Nebraska. Proveer explicación:	Uso de Subcontratistas. Proporcionar los nombres, nombres comerciales, direcciones y números de teléfono de cada uno. Añadir lista si es necesario.	
Remuneraciones oficiales corporativas son salarios y son reportados e imponibles.		
Otro. Proveer explicación:		

3. Cambio de Propietario – incluye la venta, la unión, transferencia, arrendamiento, incorporación.		Nuevo Número de Identificación Federal (FEIN por sus siglas en inglés):
Tipo de Cambio <input type="checkbox"/> Todo el Negocio Se Vendió <input type="checkbox"/> Reorganización del negocio existente <input type="checkbox"/> Cambio de la propiedad de Valores- (proveer lista de oficiales) <input type="checkbox"/> Incorporación del negocio existente <input type="checkbox"/> Unión con el negocio existente <input type="checkbox"/> Otro _____		Fecha de adquisición
¿Fueron los servicios realizados después de la adquisición? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Si la respuesta es sí, explicar		
Nuevo nombre Legal de la Propiedad o Nombre individual	El nuevo nombre comercial conocido como DBA (por sus siglas en inglés) del propietario, si es diferente al nombre legal	
Dirección del Nuevo Propietario (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)	Nombre del contacto	Número de Teléfono
Si es Venta Parcial Solamente – Explicar que porción del negocio fue adquirido y que porcentaje del negocio total fue adquirido.		
¿Cuál porción del negocio usted sigue operando?		
¿Hay algún trabajador que será empleado por el nuevo propietario escrito arriba? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No ¿Si la respuesta es sí, cuantos? _____		

Yo certifico que la información proporcionada en este reporte es correcta y verdadera de lo mejor de mi conocimiento y entendimiento.

Nombre del Preparador (imprimir por favor)	Título	Número de Teléfono
Firma		Fecha