



Cambio de información

Completa todos los campos relevantes de abajo para cambiar tu información. Para cambiar retenciones, información de exención de nómina, cuentas de depósito directo, o para reportar un cambio de trabajador o empleador, por favor completa los formularios apropiados que se encuentran en palcofirst.com.

INFORMACIÓN REQUERIDA			
Nombre completo actual	ID	Últimos 4 del SSN/FEIN	
Nuevo nombre (Adjunta una copia de tu nueva tarjeta de Seguro Social que refleje el cambio de nombre).			
Nueva dirección (Calle, incluyendo el núm. de apartamento)			
Ciudad	Estado	Código postal	Condado
Nueva dirección postal (si es diferente de la dirección física)			
Ciudad	Estado	Código postal	Condado
Nuevo teléfono 1		Nuevo teléfono 2	
Nuevo correo electrónico			

Certifico que la información anterior es verdadera y eximo a Palco de cualquier información incorrecta que haya suministrado.

Firma

Fecha

**Por favor, envía este formulario a Conduent por correo electrónico, fax o correo postal. Correo electrónico: docprocessing@conduent.com
Fax: 866-302-6787
Correo postal: PO Box 27460 Albuquerque, NM 87125-7460**