

***OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.***

For Clerk's Use Only

**CURRENT EMPLOYER OR OTHER PAYOR INFORMATION**  
*(INFORMACIÓN SOBRE EL PATRONO ACTUAL O OTROS PAGADOR)*

This form must be completed for/(Este formulario debe completarse para)

- "Order of Assignment"**  
*("Orden de asignación")*
- "Order to Stop an Order of Assignment"**  
*("Orden de suspensión de una orden de asignación")*
- "Notification of a Change of Employer or Other Payor"**  
*("Notificación de un cambio de patrono o otros pagador")*

**CASE NUMBER** \_\_\_\_\_  
*(NÚMERO DEL CASO)*

**ATLAS NUMBER** \_\_\_\_\_  
*(NÚMERO ATLAS)*

**PAYOR NAME** \_\_\_\_\_  
*(NOMBRE DEL PAGADOR) Name of Person Responsible to Make Payment (Nombre de la persona que hará el pago)*

**List only the Employer or Other Payor's Name and Payroll Address where the "Order of Assignment" or "Stop Order of Assignment" should be mailed.**  
*(Escriba sólo el nombre del patrono o otros pagador y la dirección de la Oficina de Nómina a donde se enviará la "Orden de asignación" o la "Suspensión de orden de asignación".)*

**CURRENT EMPLOYER/OTHER PAYOR NAME:** \_\_\_\_\_  
*(NOMBRE DEL PATRONO /OTROS PAGADOR ACTUAL)*

**PAYROLL/OTHER PAYOR ADDRESS:** \_\_\_\_\_  
*(DIRECCIÓN DE LA OFICINA DE NÓMINA O OTROS PAGADOR)*

**CITY** \_\_\_\_\_ **STATE** \_\_\_\_\_ **ZIP** \_\_\_\_\_  
*(CIUDAD) (ESTADO) (CÓDIGO POSTAL)*

**PHONE NUMBER** ( ) \_\_\_\_\_ **FAX NUMBER** ( ) \_\_\_\_\_  
*(NÚMERO DE TELÉFONO DEL PATRONO) (NÚMERO DE FAX)*

**FOR COURT USE ONLY – DO NOT WRITE BELOW THIS LINE**  
*(PARA UTILISATION DEL TRIBUNAL SOLAMENTE. NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LÍNEA)*

**WA/FSC** **WA/LOG ID:** \_\_\_\_\_  
**DATE:** \_\_\_\_\_  
**EMPLOYER STATUS:** \_\_\_\_\_  
**NEW WA:** \_\_\_\_\_  
**AG:** \_\_\_\_\_

**TYPE WA:** \_\_\_\_\_  
**AMOUNT OF ORDER:** \_\_\_\_\_  
**ENTERED BY:** \_\_\_\_\_  
**SUB:** \_\_\_\_\_  
**DCSE:** \_\_\_\_\_