

## WFTC - Autorización para la información tributaria confidencial

Use este formulario para autorizar al Department of Revenue a hacer lo siguiente en su cuenta de Crédito Tributario para Familias Trabajadoras:

- **Enviar información tributaria confidencial a su correo electrónico o por fax** (no seguro).
- Compartir su información tributaria confidencial con terceros.

### 1 Mi información (Esta información no se usará para actualizar su registro.)\*

Solicitante: \_\_\_\_\_ Número de cuenta: \_\_\_\_\_  
Dirección postal: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

\* Para actualizar su registro, visite [workingfamiliescredit.wa.gov](http://workingfamiliescredit.wa.gov) e inicie sesión en su cuenta My DOR.

### 2 ¿Qué autorización necesita? (Seleccione la opción A, la opción B o ambas)

#### A. Enviar mi información tributaria confidencial por correo electrónico o fax.

Estoy al tanto del sistema de mensajes seguros del departamento, que se describe en la página 3. Sé que los envíos por correo electrónico regular y por fax no son tan seguros y que personas no autorizadas podrían interceptar la información confidencial. Acepto estas condiciones y renuncio a cualquier infracción de la Cláusula de confidencialidad que ocurra por el uso de correos electrónicos o fax que no son seguros. [Código Revisado de Washington (Revised Code of Washington, RCW) 82.32.330]

#### B. Compartir mi información tributaria confidencial con las personas o empresas que se mencionan a continuación.

**Si no autoriza a un tercero, omite esta sección.** Si autoriza a toda una empresa o al despacho de un legislador, agregue el término "y su personal". Si autoriza a personas determinadas, agregue el(los) nombre(s) en la sección de nombres y correos electrónicos autorizados.

Nombre de la persona o empresa: \_\_\_\_\_  
Dirección postal: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

#### Marque la casilla correspondiente:

Cualquier tipo de información en **cualquier** período de solicitud.

Cualquier tipo de información en **estos** períodos de solicitud:

Año: \_\_\_\_\_ hasta el año: \_\_\_\_\_

Solo la información indicada en este período de solicitud.

Año: \_\_\_\_\_

Información que se compartirá: \_\_\_\_\_

#### Nombres y correos electrónicos autorizados:

### 3 Firma

**Declaro, bajo pena de perjurio, que estoy autorizado a firmar este formulario como el solicitante del Crédito Tributario para Familias Trabajadoras (Working Families Tax Credit, WFTC) o que adjunté la documentación (por ejemplo, un poder notarial) que me autoriza a firmar.**

Firma del solicitante:

Fecha:

Nombre en letra de imprenta:

Ciudad y estado donde se firmó:

**Esta autorización permanecerá vigente hasta que se revoque por escrito por cualquiera de las partes.** Guarde una copia para sus archivos. Para revocar esta autorización, escriba "Revocar" en el anverso de este formulario y devuélvalo al departamento, como se indica en la próxima sección.

### ¿Cuáles son los próximos pasos?

**ATENCIÓN** (si está trabajando con un empleado del Department of Revenue, escriba su nombre aquí):

Envíe este formulario por fax, correo electrónico o correo:

**Fax:** 360-763-7102  
**Correo electrónico:** [DORWFTC@dor.wa.gov](mailto:DORWFTC@dor.wa.gov)  
**Correo postal:** Dept. of Revenue  
Working Families Tax Credit  
Attn: WFTC Translations  
PO Box 47481  
Olympia, WA 98504-7481

## Instrucciones

### Información tributaria confidencial por correo electrónico, fax o a un tercero.

La información tributaria es confidencial y no puede compartirse con nadie sin un permiso expreso.

Al completar este formulario, autoriza al departamento a lo siguiente:

- Enviar información tributaria confidencial a su correo electrónico o fax (Sección A y/o).
- Compartir su información tributaria confidencial con un tercero que usted nos indique (Sección B).

Esta solicitud puede cubrir todos los tipos de información tributaria confidencial o puede limitarse a cierto tipo de información y/o período de reporte. En la sección B, describa la información específica que quiere que el departamento comparta y los períodos que comprende esta autorización.

### Servicio de mensajería seguro mediante My DOR.

Los solicitantes que tienen un ID de usuario SAW y su contraseña, pueden iniciar sesión en My DOR y acceder al servicio de mensajería seguro.

Los solicitantes que no tengan un ID de usuario SAW (SecureAccess Washington) y su contraseña pueden aprender cómo crear uno en [workingfamiliescredit.wa.gov/get-help](http://workingfamiliescredit.wa.gov/get-help).

Después de iniciar sesión, haga clic en “Enviar un mensaje”, incluya el asunto, redacte el mensaje y adjunte su formulario completo de Autorización para la información tributaria confidencial (Confidential Tax Information Authorization, CTIA).

### ATENCIÓN: (Si trabaja con un empleado del Department of Revenue)

Si está trabajando con un empleado del Department of Revenue, escriba el nombre del empleado debajo de “ATENCIÓN”, al final de la página 2 de este formulario, y envíelo mediante uno de los métodos que se muestran a continuación.

Envíe este formulario por fax, correo electrónico o correo:

**Fax:** 360-763-7102  
**Correo electrónico:** [DORWFTC@dor.wa.gov](mailto:DORWFTC@dor.wa.gov)  
**Correo postal:** Dept. of Revenue  
Working Families Tax Credit  
Attn: WFTC Translations  
PO Box 47481  
Olympia, WA 98504-7481

### ¿Preguntas?

Llame al departamento al 360-763-7300.