

ABOGADO O PARTE SIN ABOGADO: NOMBRE: NOMBRE DE LA FIRMA: DIRECCIÓN (calle y número): CIUDAD: ESTADO: CÓD. POSTAL: N.º DE TELÉFONO: N.º DE FAX: DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: ABOGADO DE LA AGENCIA ESTATAL DE IMPUESTOS:	NÚMERO DEL COLEGIO DE ABOGADOS:        	SOLO PARA USO DE LA CORTE  <b>Solo para información</b>  <b>No entregue a la corte</b>
NOMBRE DE LA CORTE: DIRECCIÓN (calle y número): DIRECCIÓN POSTAL: CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: NOMBRE DE LA SUCURSAL:		
SOLICITUD DE ( <i>nombre</i> ):  CONTRIBUYENTE/DEMANDADO		
<b>ORDEN DE RETENCIÓN DE INGRESOS PARA PAGO DE IMPUESTOS</b>	NÚMERO DE CASO: <b>No entregue a la corte</b>	
NOMBRE DE LA AGENCIA ESTATAL DE IMPUESTOS:	NÚMERO DE LA AGENCIA ESTATAL DE IMPUESTOS:	

1. La audiencia sobre la *Solicitud de orden de retención de ingresos para pago de impuestos* del estado se realizó el (*fecha*): \_\_\_\_\_ en  Dpto.: \_\_\_\_\_  Div.: \_\_\_\_\_  Sala: \_\_\_\_\_ ante (*nombre del juez*): \_\_\_\_\_
2. a.  Abogado de la agencia estatal de impuestos presente en la corte (*nombre del abogado*): \_\_\_\_\_  
 b.  Contribuyente presente en la corte.  
 c.  Abogado del contribuyente presente en la corte (*nombre del abogado*): \_\_\_\_\_
3. La corte ha considerado  El *Reclamo de exención y declaración financiera* del contribuyente (formulario WG-026)  
 Las pruebas presentadas  La estipulación de las partes.
4. **LA CORTE DETERMINA**
- a. El contribuyente (empleado) tiene derecho a una exención mensual de: \$ \_\_\_\_\_  
 b. El contribuyente es empleado por (nombre y dirección del empleador): \_\_\_\_\_
- c.  Se han retenido \$ \_\_\_\_\_ de los ingresos del empleado debido a una *Orden temporal de retención de ingresos para pago de impuestos*.
5. **LA CORTE LE ORDENA al empleador**
- a. Retener y pagar a la agencia estatal de impuestos: \$ \_\_\_\_\_ de los ingresos netos del empleado todos los meses.  
 b. Pagar al empleado cualquier ingreso neto por encima de ese monto, sin exceder: \$ \_\_\_\_\_ por mes.  
 c. RETENER Y PAGAR A LA AGENCIA ESTATAL DE IMPUESTOS CUALQUIER INGRESO NETO POR ENCIMA DE LOS MONTOS ESTABLECIDOS EN LOS PUNTOS 4a Y 4b.  
 d. Comenzar la retención con el primer período de pago que finalice el 30.º día o después de esa fecha a partir de la entrega legal de esta orden.  
 e. Continuar la retención hasta que el impuesto por pagar se haya saldado, a menos que se reciba una orden de mayor prioridad.  
 f. Enviar todas las sumas retenidas a la agencia estatal de impuestos en un plazo de 10 días después del último cheque de pago de cada mes.  
 g.  Otro (*especifique*): \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Juez

(Las instrucciones para el empleador figuran en la página 2 de este formulario)

Página 1 de 2

SOLICITUD DE <i>(nombre)</i> :	NÚMERO DE CASO:
CONTRIBUYENTE/DEMANDADO	<b>No entregue a la corte</b>

### INSTRUCCIONES PARA EL EMPLEADOR

A. Cuando envíe las sumas retenidas a la agencia estatal de impuestos, incluya el nombre del empleado y su número del seguro social, y el número de la agencia de impuestos.

**B. PRIORIDAD DE LAS ÓRDENES DE RETENCIÓN DE INGRESOS**

**Primero:** Orden de asignación de sueldos o salarios

**Segundo:** Orden de retención de ingresos para manutención

**Tercero:** Orden de retención de ingresos para pago de impuestos

**Cuarto:** Orden de retención de ingresos

Solo para la versión en inglés que se puede llenar en línea.  
Para su protección y privacidad, presione el botón  
"Borrar formulario" después de imprimirlo.

Imprimir formulario

Guardar formulario

Solo para la versión en inglés que se puede llenar en línea.  
Borrar formulario