

Estado de Rhode Island, Departamento de Trabajo y Entrenamiento, División de Compensación de Trabajadores
P.O. Box 20190, Cranston RI 02920-0942
Teléfono (401) 462-8100 TDD (401) 462-8006 www.dlt.state.ri.us

NOTICIA DE RETIRO DE DESIGNACIÓN COMO CONTRATISTA INDEPENDIENTE DE CONFORMIDAD CON L.G. de R.I. § 28-29-17.1

* Yo, (Nombre) _____ No. de Seguro Social _____

* Nombre de la Compañía _____

*No. de identificación Federal del Empleador (FEIN) _____

Dirección _____

* No. de Licencia del Negocio _____

* Fecha de Nacimiento _____

*** Por el presente retiro mi Designación como Contratista Independiente para:**

* Nombre de la Compañía Empleadora: _____

*Dirección: _____

Contratista Independiente: _____
Firma Fecha

*** Esta información está disponible al público.**

El Departamento le enviará por correo una confirmación del expediente al contratista independiente en un período de 5 días hábiles. Si tiene preguntas, llame al 462-8555.