Modelo SC 2898 Form Rev. 05.01



DEPARTAMENTO DE HACIENDA-DEPARTMENT OF THE TREASURY

Sección de Administración de Cuentas - Accounts Management Section PO BOX 9022501 SAN JUAN PR 00902-2501

CAMBIO DE DIRECCION - CHANGE OF ADDRESS

INSTRUCCIONES: Complete las líneas 1 a la 11. Favor de escribir en letra de MOLDE toda la información, excepto la línea 10. INSTRUCTIONS: Complete lines 1 through 11. Please PRINT all information, except line 10.																														
1. Marque: Dirección Postal - Postal Address Check: Dirección Residencial - Home Address										2. El cambio de dirección es para (Marque uno): Change of address is for (Check one): Individuo - Individual Negocio - Business Corp. o Soc Corp. or Partnership															ship					
3. Número de Seguro Social o Número de Identificación Patronal: Social Security Number or Employer's Identification Number:										•												_	_							
4. Nombre del Contribuyente (Deje un espacio en blanco entre cada nombre) Taxpayer's Name (Leave a blank space between names)																														
	5. Nombre de la persona que somete el cambio de dirección (Deje un espacio en blanco entre cada nombre) Name of the person submitting the change of address (Leave a blank space between names)																													
	Col	adom	inio o	Llek	oniza	noión C	`onde	minium	orl	Irboniza	otion														DO E	200				
Postal Iress	Condominio o Urbanización - Condominium or Urbanization PO BOX RR BOX HC BOX																													
Dirección Pos Postal Address	Número y Calle - Number and Street Apt Suite																													
6. Dir Pos	Mu	Municipio o Ciudad - Municipality or City País - Country Código Postal - Zip Code/+ 4																												
ial	Cor	Condominio o Urbanización - Condominium or Urbanization																												
ssidenc ress	Número y Calle - Number and Street Municipio o Ciudad - Municipality or City País - Country Código Postal - Z																					Apt Suite)			_				
Dirección Residencial Home Address	Municipio o Ciudad - Municipality or City País - Country Código Postal - Zip Code/+ 4																													
. Direc	8. Teléfono de Residencia Home Telephone No.												9 . Teléfono de Oficina Office Telephone No.																	
2	10.	10 . Firma - Signature											11 . Fecha - Date																	
12. Iniciador					13.	3 . Fecha de entrada									14 . Iniciales															