

Tachi Palace Casino Resort & Yokut Gas

Solicitud de Declaración de Ganancia/Perdida y/o W-2G

Devolver al mostrador de Premiere Club o enviar por correo a: Tachi Palace Casino Resort ATENCIÓN: Premiere Club
17225 Jersey Ave., Lemoore CA 93245 Fax: 559- 924-7526

Autorización

Autorizo a Tachi Palace Casino Resort a enviarme anualmente mi Estado de Ganancias/Pérdidas y/o el Reporte W-2G.

Marque todo lo que corresponda:

Correo

Correo Electrónico

Recoger

Por favor imprime claramente. Llene el formulario completamente, incluyendo el Número de Seguro Social. Una aplicación por persona.

Primer Nombre:	Apellido:	Afiliación#:	Fecha de Nacimiento:
Dirección de envío:	Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Número de Seguridad Social:	Número de Teléfono:	Licencia/ID #:	Vencimiento:
Correo Electrónico:			
Indique qué formulario necesita: Ganancias/Pérdidas (Win/Loss) o W-2G:			

Términos y condiciones

Tenga en cuenta que no enviamos la información solicitada por fax. La información será enviada por correo postal o correo electrónico a la dirección indicada. Al firmar a continuación, usted entiende que Tachi Palace Casino Resort tendrá hasta el 1 de abril de cada año para enviar los estados de Ganancias/Pérdidas solicitados. El formulario debe ser completado y firmado por la persona que solicita la información para ser considerado válido. Debe completar un nuevo formulario si cambia su dirección o número telefónico. Las solicitudes pueden realizarse en persona, por correo o por fax.

Al firmar, usted acepta recibir correos electrónicos continuos de Tachi Palace Casino Resort. Estos correos pueden incluir información sobre entretenimiento, promociones, eventos, nuevas máquinas y juegos, especiales de alimentos y bebidas, reportes de Ganancias/Pérdidas y/o W-2G, y otra información relacionada con lo que sucede en Tachi. Se enviará un correo electrónico para verificar que la dirección sea correcta y entregable, y se le pedirá que confirme su suscripción (opt-in). Por favor agregue www.tachipalace.com a su lista de correos seguros para evitar filtros de spam.

Firma de Miembro:

Fecha:

Date: _____ Time: _____

Received By: _____