

Attention!

This form is provided for informational purposes and should not be reproduced on personal computer printers by individual taxpayers for filing. The printed version of this form is a "machine readable" form. As such, it must be printed using special paper, special inks, and within precise specifications.

Additional information about the printing of these specialized tax forms can be found in: Publication 1167, *Substitute Printed, Computer-Prepared, and Computer-Generated Tax Forms and Schedules*; and, Publication 1179, *Specifications for Paper Document Reporting and Paper Substitutes for Forms 1096, 1098, 1099 Series, 5498, and W-2G*.

The publications listed above may be obtained by calling 1-800-TAX-FORM (1-800-829-3676). Be sure to order using the IRS publication number.

		3333	For Official Use Only ▶ OMB No. 1545-0008	
a Clase de pagador 941-PR <input type="checkbox"/> 943-PR <input type="checkbox"/> Kind of payer Doméstico <input type="checkbox"/> Sólo empleados Medicare <input type="checkbox"/> Household Medicare employees only	b Total de Formas 499 R-2/W-2 PR adjuntas Total number of Forms 499 R-2/W-2 PR		1 Sueldos—Wages	10 Total Sueldos Seg. Soc. Soc. Security Wages
			2 Comisiones—Commissions	11 Seguro Social Retenido Soc. Sec. Tax Withheld
			3 Concesiones—Allowances	12 Total Sueldos y Prop. Medicare Medicare Wages and Tips
c Número de identificación patronal Employer identification number			4 Propinas—Tips	13 Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
d Nombre del patrono Employer's name			5 Total = 1 + 2 + 3 + 4	14 Propinas (Seguro Social) Social Security Tips
			6 Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses	15 Seguro Social No Retenido en Propinas—Uncollected Soc. Sec. Tax on Tips
			7 Contribución Retenida Tax Withheld	
e Dirección y zona postal (ZIP) del patrono Employer's address and ZIP code			8 Fondo de Retiro Retirement Fund	16 Contrib. Medicare No Retenida en Propinas—Uncollected Medicare Tax on Tips
f Otro número de identificación patronal usado este año—Other EIN used this year			9 Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS	
Persona de contacto—Contact person		No. de teléfono—Telephone number ()	No. de Fax—Fax number ()	Dirección de e-mail—E-mail address

Bajo pena de perjurio, declaro que he examinado esta planilla y los documentos adjuntos, y que, a mi mejor saber y entender, son verídicos, correctos y completos. Under penalties of perjury, I declare that I have examined this return and accompanying documents, and, to the best of my knowledge and belief, they are true, correct, and complete.

Firma ▶
Signature

Título ▶
Title

Fecha ▶
Date

Informe de Comprobantes de Retención
Transmittal of Withholding Statements
2000

Forma (Form) **W-3PR**

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Envíe esta página en su totalidad junto con el original de las Formas 499 R-2/W-2 PR a la Administración del Seguro Social. Fotocopias NO serán aceptadas.

NO envíe ningún pago (efectivo, cheques, giros, etc.) junto con las Formas 499 R-2/W-2 PR y W-3PR.

Send this entire page with the entire original page of Forms 499 R-2/W-2 PR to the Social Security Administration. Photocopies are NOT acceptable.

Do NOT send any remittance (cash, checks, money orders, etc.) with Forms 499 R-2/W-2 PR and W-3PR.

Un punto de mayor interés

Instrucciones separadas. Vea las Instrucciones para la Forma 499 R-2/W-2 PR para 2000 separadas para más información sobre cómo se llena esta planilla.

Por qué se usa esta forma

Use esta forma para enviar los originales de las Formas 499 R-2/W-2 PR, Comprobante de Retención. Haga una copia fiel de la Forma 499 R-2/W-2 PR y consérvela con la Copia D (para Récorde del Patrono) de las Formas 499 R-2/W-2 PR para su archivo. Asegúrese de usar la Forma W-3PR para el

año correcto. Radique una Forma W-3PR aunque radique una sola Forma 499 R-2/W-2 PR. Si usted radica la Forma 499 R-2/W-2 PR usando medios magnéticos o electrónicamente, por favor, no radique la Forma W-3PR.

Cuándo se debe radicar

Radique la Forma W-3PR con los originales de las Formas 499 R-2/W-2 PR para el 28 de febrero de 2001.

Adónde se envía

Envíe esta página entera con los originales de las Formas 499 R-2/W-2 PR a la:

Social Security Administration
Data Operations Center
Wilkes-Barre, PA 18769-0001

Nota: Si usted usa Correspondencia Certificada (Certified Mail) para radicar, cambie la zona postal (Zip Code) a "18769-0002". Si usted usa un servicio privado de entregas aprobado por el IRS, añada "ATTN: W-2 Process, 1150 E. Mountain Dr.", a la dirección y cambie la zona postal a "18702-7997". Vea la Circular E, Employer's Tax Guide (Pub. 15), en inglés, para una lista de servicios privados de entregas aprobados por el IRS.

Para el aviso sobre la Ley de Confidencialidad de Información y la Ley de Reducción de Trámites, vea las Instrucciones para la Forma W-3PR de 2000.

An Item To Note

Separate instructions. See the separate **2000 Instructions for Form W-3PR** for information on completing this form.

Purpose of Form

Use this form to transmit the original copies of **Forms 499 R-2/W-2 PR**, Withholding Statement. Make a copy of Form W-3PR and keep it with Copy D (for Employer's Records) of Forms 499 R-2/W-2 PR for your records.

Use Form W-3PR for the correct year. **File Form W-3PR even if only one Form 499 R-2/W-2 PR is being filed.** If you are filing Form 499 R-2/W-2 PR on magnetic media or electronically, do not file Form W-3PR.

When To File

File Form W-3PR with the original page of Forms 499 R-2/W-2 PR by February 28, 2001.

Where To File

Send this entire page with the entire original copies of Forms 499 R-2/W-2 PR to:

**Social Security Administration
Data Operations Center
Wilkes-Barre, PA 18769-0001**

Note: *If you use "Certified Mail" to file, change the ZIP code to "18769-0002." If you use an IRS approved private delivery service, add "ATTN: W-2 Process, 1150 E. Mountain Dr." to the address and change the ZIP code to "18702-7997." See **Circular E**, Employer's Tax Guide (Pub. 15), for a list of IRS approved private delivery services.*

For the Privacy Act and Paperwork Reduction Act Notice, see the 2000 Instructions for Form W-3PR.