



## ਵਿਕਰੇਤਾ/ਭੁਗਤਾਨਕਰਤਾ ਤਬਦੀਲੀ ਫਾਰਮ

ਵਿਕਰੇਤਾ/ਭੁਗਤਾਨਕਰਤਾ ਤਬਦੀਲੀ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਭਰਨ ਲਈ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼

### ਤਬਦੀਲੀ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਕੰਮ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ:

ਅਧਿਕਾਰਤ ਸੰਪਰਕ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਬਦਲੋ।

“DBA” (Doing Business As, ਜਿਸ ਨਾਮ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਵਪਾਰ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ) ਬਦਲੋ।

ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ ਬਦਲੋ।

ਈਮੇਲ ਪਤਾ ਬਦਲੋ (ਰੈਮਿਟੈਂਸ ਅਤੇ ਪੱਤਰ-ਵਿਹਾਰ ਲਈ)।

ਰਜਿਸਟਰਡ ਡਾਕ ਪਤਾ ਬਦਲੋ।

TIN (Taxpayer Identification Number, ਉਸੇ ਕਰਦਾਤਾ ਪਛਾਣ ਨੰਬਰ) ਦੇ ਤਹਿਤ ਵਾਧੂ ਰਿਕਾਰਡ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰੋ।

### ਨੋਟ:

ਜੇਕਰ ਟਾਈਪ ਕਰਨ ਦੀ ਬਜਾਏ ਲਿਖ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਿਰਫ ਨੀਲੀ ਜਾਂ ਕਾਲੀ ਸਿਆਹੀ ਵਿੱਚ ਸਪੱਸ਼ਟ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਿੰਟ ਕਰੋ। ਜੇਕਰ ਫਾਰਮਾਂ ਤੇ ਚਿੱਟੀ ਸਿਆਹੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ, ਕੱਟਿਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਜਾਂ ਉੱਪਰ ਲਿਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਫਾਰਮ ਸਵੀਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ।

### ਭਾਗ ਏ - ਪਛਾਣ ਸੰਬੰਧੀ ਵੇਰਵੇ:

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣਾ ਸੂਬਾ ਵਿਆਪੀ ਵਿਕਰੇਤਾ ਨੰਬਰ ਦੇਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣਾ ਸੂਬਾ ਵਿਆਪੀ ਵਿਕਰੇਤਾ ਨੰਬਰ ਨਹੀਂ ਜਾਣਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ [ਵਿਕਰੇਤਾ ਲੱਕਅੱਪ](#) ਪੰਨੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣਾ ਕਨੂੰਨੀ ਨਾਮ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਹ IRS (Internal Revenue Service, ਅੰਦਰੂਨੀ ਮਾਲੀਆ ਸੇਵਾ) ਨਾਲ ਦਿਖਾਈ ਦਿੰਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਆਪਣਾ DBA ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣਾ SSN (Social Security Number, ਸਮਾਜਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੰਬਰ) ਜਾਂ EIN (Employer Identification Number, ਰੁਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ ਪਛਾਣ ਨੰਬਰ) ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

### ਭਾਗ ਬੀ - ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਬਦਲਾਅ:

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਵਪਾਰ ਹੋ, ਤਾਂ ਇੱਕ ਸੰਪਰਕ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਮ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕੋਈ ਵਾਧੂ ਰਿਕਾਰਡ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਮੌਜੂਦਾ ਰਿਕਾਰਡ ਨੂੰ ਬਦਲਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਚੈੱਕ ਬਾਕਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਰੇਕ ਵਾਧੂ ਰਿਕਾਰਡ ਲਈ ਪੂਰੇ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਭਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

### ਦਸਤਖਤ ਬਲਾਕ:

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇੱਕ ਪੈਨ (ਇੱਕ “ਗਿੱਲੇ ਦਸਤਖਤ”) ਨਾਲ ਦਸਤਖਤ ਕਰੋ।

ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ, ਸੰਮਿਲਿਤ ਜਾਂ ਮੋਹਰ ਵਾਲੇ ਦਸਤਖਤ ਸਵੀਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ।

ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੱਕ ਵੈਧ ਨਹੀਂ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

### ਜ਼ਰੂਰੀ:

ਜੇਕਰ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਕਾਰਜ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਨਾ ਭਰੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਲਈ ਇੱਕ ਨਵਾਂ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ (W9) ਫਾਰਮ ਸਥਿਰ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ:

ਕਰਦਾਤਾ ਪਛਾਣ ਨੰਬਰ (TIN) ਬਦਲਣ ਲਈ

ਕਨੂੰਨੀ ਨਾਮ ਬਦਲਣ ਲਈ

### ਵਿਕਰੇਤਾ/ਭੁਗਤਾਨਕਰਤਾ ਤਬਦੀਲੀ ਫਾਰਮ ਸਥਿਰ ਕਰਨਾ

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਭਰੇ ਹੋਏ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਪ੍ਰਿੰਟ ਕਰੋ ਅਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰੋ

PDF ਫਾਰਮੈਟ ਵਿੱਚ ਸਕੈਨ ਕਰੋ ਅਤੇ ਇਸ ਪਤੇ ਤੇ ਈਮੇਲ ਭੇਜੋ: [payeeforms@ofm.wa.gov](mailto:payeeforms@ofm.wa.gov)

ਇਸ ਪਤੇ ਤੇ ਫੈਕਸ ਕਰੋ: (360) 664-3363 ਜਾਂ

ਇਸ ਪਤੇ ਤੇ ਮੇਲ ਭੇਜੋ: Statewide Payee Registration, PO Box 41450, Olympia, WA 98504-1450



ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਟੈਪਲ ਨਾ ਕਰੋ

ਵਿਕਰੇਤਾ/ਭੁਗਤਾਨਕਰਤਾ ਤਬਦੀਲੀ ਫਾਰਮ

ਜ਼ਰੂਰੀ: ਮੌਜੂਦਾ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨਾਂ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਅ ਲਈ, ਇਸ ਬਦਲਾਅ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਰਜਿਸਟਰਡ ਈਮੇਲ ਜਾਂ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ ਜਾਂ ਭੌਤਿਕ ਡਾਕ ਪਤੇ ਰਾਹੀਂ ਸੰਪਰਕ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਬਦਲਾਅ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੋਣਗੇ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਅਸੀਂ ਫਾਈਲ ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਬਦਲਾਅ ਦੀ ਸਫਲਤਾਪੂਰਵਕ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੋ ਜਾਂਦੇ।

ਭਾਗ ਏ: ਪਛਾਣ ਵੇਰਵੇ ਦਰਜ ਕਰੋ: ਸਾਰੇ ਖੇਤਰ ਲੋੜੀਂਦੇ ਹਨ:

ਰਾਜ ਵਿਆਪੀ ਵਿਕਰੇਤਾ ਨੰਬਰ:

Table with 12 columns: S, W, V, and a dash sign.

ਕਨੂੰਨੀ ਨਾਮ:

ਇਸ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਵਪਾਰ ਕਰਨਾ (DBA):

ਕਰਦਾਤਾ ਪਛਾਣ ਨੰਬਰ:

(SSN ਜਾਂ EIN)

Table with 10 empty columns for identification number.

ਭਾਗ ਬੀ: ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਬਦਲਾਅ:

ਇੱਕ ਵਾਧੂ ਰਿਕਾਰਡ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨ ਲਈ ਇਸ ਬਾਕਸ ਨੂੰ ਚੁਣੋ, ਪੂਰੇ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਭਰੋ।

ਮੌਜੂਦਾ ਰਿਕਾਰਡ ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਲਈ ਇਸ ਬਾਕਸ ਨੂੰ ਚੁਣੋ। ਸਿਰਫ਼ ਉਹ ਖੇਤਰ ਦਾਖਲ ਕਰੋ, ਜਿਸਨੂੰ ਤੁਸੀਂ ਬਦਲਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ।

ਸੰਪਰਕ ਨਾਮ:

DBA (ਇਸ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਵਪਾਰ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ):

ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ:

ਈਮੇਲ:

ਡਾਕ ਪਤਾ:

(ਨੰਬਰ, ਸਟ੍ਰੀਟ, ਅਤੇ ਅਪਾਰਟਮੈਂਟ, ਜਾਂ ਸੂਟ ਨੰਬਰ)

ਸ਼ਹਿਰ, ਸੂਬਾ ਅਤੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ:

ਅਧਿਕਾਰਤ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਕਰੋ)

ਸਿਰਲੇਖ

ਅਧਿਕਾਰਤ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ

ਮਿਤੀ: ਇਹ ਫਾਰਮ 90 ਦਿਨਾਂ ਲਈ ਵੈਧ ਹੈ