

# **\*\* AVISO IMPORTANTE \*\***

**TODOS LOS FORMULARIOS DE  
AUDITORÍA DE COMPENSACIÓN A  
TRABAJADORES TRIMESTRALES  
DEBEN PRESENTARSE A MÁS TARDAR  
EL DIA 10 DEL SIGUIENTE MES  
CORRESPONDIENTE.**

## **INFORMACIÓN TRIMESTRAL PARA:**

**ABRIL – JUNIO, SE VENCE EL 10 DE JULIO  
JULIO – SEPTIEMBRE, SE VENCE EL 10 DE OCTUBRE  
OCTUBRE – DICIEMBRE, SE VENCE EL 10 DE ENERO  
ENERO – MARZO, SE VENCE EL 10 DE ABRIL**

**LOS FORMULARIOS E INSTRUCCIONES DE AUDITORIA DE  
COMPENSACION A TRABAJADORES PUEDEN ENCONTRARSE EN  
NUESTRO SITIO WEB [www.4sqfs.org/insurance](http://www.4sqfs.org/insurance)** Desplácese hacia abajo  
para Compensación a Trabajadores.

Por favor envíe por correo a: Foursquare Insurance Department PO Box 26902,  
Los Angeles, CA 90026-0176 FAX: 213-989-4531

O escanee y envíe por correo electrónico a: [Insurance@foursquare.org](mailto:Insurance@foursquare.org)