

Questionnaire impôt

Identification

Nom _____ (F/M) _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Téléphone _____

État civil _____

Adresse (si différente du T4 ou Rel 1)

Courriel _____

Locataire ? (Oui / Non) Relevé 31

Avis de cotisation par courriel (Oui/Non)

Personnes à charges:

Enfant(s)

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____ (F/M) _____

Éudiant post secondaire (Oui / Non)

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____ (F/M) _____

Éudiant post secondaire (Oui / Non)

Documents remis:

Nombre

T4 / RL 1 (Oui / Non) _____

T4 A (Oui / Non) _____

T4 E (Oui / Non) _____

REER (Oui / Non) _____

Conjoint

Nom _____ (F/M) _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Téléphone _____

Courriel _____

Avis de cotisation par courriel (Oui/Non)

Assurance maladie

privée Qui: _____

RAMQ

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____ (F/M) _____

Éudiant post secondaire (Oui / Non)

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____ (F/M) _____

Éudiant post secondaire (Oui / Non)

Autres documents remis:

Documents à joindre:

Les 2 Avis de cotisations (Fédéral et Provincial) de l'année précédente (nouveaux clients)

Les Relevés d'impôts

Les Reçus déductibles d'impôts

Si étudiant, Relevé T2202A et Relevé 8/ \$ ligne 236(féd.) ligne 275(Prov)

Relevé des frais médicaux

frais de garde, camp de jour, activité sportive, artistique