



Questionnaire - Impôts des particuliers

*** Si nouveau client, veuillez fournir une copie de la déclaration de l'année précédente et avis de cotisation fédéral et provincial ***

CLIENT: _____ Nouveau client: oui ___ non ___ courriel*: _____
 * Autorisation à transmettre des informations confidentielles par courriel Initiales: _____

CLIENT: NOM: _____ PRÉNOM: _____ N.A.S. ____/____/____
 DATE NAIS.: ____/____/____ Nouveau client: non ___ oui ___ (doc. année préc.)
 Info bancaire: adresse: _____
 # institution: _____ # Succ.: _____ # folio: _____

ADRESSE: _____, _____, _____, _____
 no. rue ville code postal
 Nouvelle adresse: non ___ oui ___ Si oui, date déménagement: ____/____/____

TÉL : CLIENT: Résidence: () ____-____-____ Bur.: () ____-____-____ Cell.: () ____-____-____
 CONJOINT: Bur.: () ____-____-____ Cell.: () ____-____-____

STATUE SOCIAL : () célibataire () marié () séparé () divorcé () Conj. de fait () veuf
 Si changement de statut, indiquer la date du changement: ____/____/____
*****Si statut "séparé", compléter annexe 1 section 2**

SEUL: Avez-vous vécu seul toute l'année: oui ___ non ___

REVENU D'ENTREPRISE : oui ___ non ___ (Si oui, compléter annexe 1 section 3)
 (Travailleur autonome - ENR.)

INFORMATIONS GÉNÉRALES:

- Acomptes prov.: O/N ___ versé fédéral: _____ \$ versé provincial: _____ \$
- RAP: O/N ___ (avis de cotisation), Montant appliqué _____ \$
- REER: O/N ___ (avis de cotisation)
- Placements: O/N ___
- Dons: O/N ___
- Frais médicaux: O/N ___
- Ass. Med. privée: O/N ___, Familiale: ___, Toute l'année ___, M ___ Mme ___
- Impôts fonciers: O/N ___ **Locataire:** relevé 4 ___
Propriétaire: Taxes scolaires _____ \$ Taxes municipales _____ \$

FEUILLETS: Tous les feuillets ont été fournis: oui ___

CONJOINT: NOM: _____ PRÉNOM: _____ N.A.S. ____/____/____
 DATE NAIS.: ____/____/____
 Info bancaire: adresse: _____
 # institution: _____ # Succ.: _____ # folio: _____

INFORMATIONS GÉNÉRALES:

- Acomptes prov.: O/N ___ versé fédéral: _____ \$ versé provincial: _____ \$
- RAP: O/N ___ (avis de cotisation), Montant appliqué _____ \$
- REER: O/N ___ (avis de cotisation)
- Placements: O/N ___
- Dons: O/N ___
- Frais médicaux: O/N ___
- Ass. Med. privée: O/N ___, Familiale: ___, Toute l'année ___, M ___ Mme ___
- Impôts fonciers: O/N ___ **Locataire:** relevé 4 ___
Propriétaire: Taxes scolaires _____ \$ Taxes municipales _____ \$

FEUILLETS: Tous les feuillets ont été fournis: oui ___

AUTRES RENSEIGNEMENTS : _____

DOCUMENTS À VENIR : _____

Termes et conditions

Veuillez conserver ce document jusqu'à ce qu'il soit dûment complété. Lorsque **TOUTES** les informations ont été fournies pour tous les membres de la famille, veuillez svp **INITIALISER** le questionnaire et l'annexe s'il y a lieu et les remettre avec **TOUS** les documents nécessaires pour produire votre déclaration d'impôts.

Toute information fournie après la production de la déclaration d'impôts est sujette à facturation supplémentaire. La production de la déclaration d'impôts se fait avec les informations fournies dans le présent questionnaire et les documents remis et est payable sur livraison. Des frais de poste seront chargés pour toute déclaration d'impôts non récupérée après le 30 avril 2011.

J'atteste avoir lu et accepté les termes et conditions relatives à la production de ma déclaration d'impôts.

Initiales: _____ Date: ____/____/____



Annexe 1 - Impôts des particuliers

Section 1 PERSONNES À CHARGE

Nom/Prénom	Lien	Date nais.	Frais scol.	Revenu Féd.	Revenu Qc.
_____	_____	____/____/____	_____	_____ \$	_____ \$
	<small>fils/fille/autres</small>	<small>aa ms jr</small>			
_____	_____	____/____/____	_____	_____ \$	_____ \$
	<small>fils/fille/autres</small>	<small>aa ms jr</small>			
_____	_____	____/____/____	_____	_____ \$	_____ \$
	<small>fils/fille/autres</small>	<small>aa ms jr</small>			
_____	_____	____/____/____	_____	_____ \$	_____ \$
	<small>fils/fille/autres</small>	<small>aa ms jr</small>			

Garde partagée: oui _____ non _____ Si oui, % de garde: particulier: _____ % conjoint: _____ %
 Enfants en garde exclusive: oui _____ non _____ Si oui, lesquels: _____
 Commentaires sur l'entente: _____

Section 2 SÉPARATION AU COURS DE L'ANNÉE - Informations sur ex-conjoint

Nom: _____ Prénom: _____ Date séparation.: ____/____/____
 Date de naissance.: ____/____/____ N.A.S. ____/____/____
 Adresse: _____, _____, _____
no rue ville code postal
 Téléphone : Résidence: () ____-____ Bur.: () ____-____ Cell.: () ____-____
 Revenu brut avant séparation: _____ \$ pension alimentaire: oui _____ non _____
 Si pension alimentaire: montant payé pour ex-conjoint(e): _____ \$
 montant payé pour enfant(s): _____ \$

Section 3 REVENU D'ENTREPRISE (travailleur autonome - ENR.)

Nom d'entreprise: _____ Secteur activité: _____
 Début d'exercice: ____/____/____ Fin d'exercice: ____/____/____
 Adresse de l'entreprise: _____
 Propriétaire unique: _____ Copropriété: _____ 1ère année: _____ dernière année: _____
 Infos sur propriétaires: Nom: _____ Prénom: _____
 Date de naissance.: ____/____/____ N.A.S. ____/____/____
 Nom: _____ Prénom: _____
 Date de naissance.: ____/____/____ N.A.S. ____/____/____
 État des revenus et dépenses fournis: oui _____ non _____ Pièces justificatives: oui _____ non _____
 T4A: oui _____ non _____ Revenus T4A inclus dans revenus d'entreprise: oui _____ non _____
 Véhicule: oui _____ non _____ Marque: _____ Modèle: _____
 année: _____ Loué: _____ Acheté: _____
 km total dans l'année: _____ km affaires: _____
 Bureau à domicile: oui _____ non _____ % _____
 dépenses bureau à domicile fournies: oui _____ non _____
 Achat d'immobilisations: oui _____ non _____ Si oui, factures fournies: oui _____ non _____

DIVERS: _____

