



INFORMATION CLIENT FORMULAIRE

Année d'imposition

Province de résidence au 31 décembre de l'année d'imposition

Client

Nom

Prénom

Date de naissance (aaaammjj)

NAS

Conjoint(e)

Nom

Prénom

Date de naissance (aaaammjj)

NAS

Coordonnées actuelles

Adresse

App.

Ville

Prov.

Code postal

Téléphone

Courriel (optionnel)

État civil

Célibataire

Conjoint de fait

Marié(e)

Separé(e)

Divorcé(e)

Veuf(ve)

Si votre état civil a changé dans l'année

Ancien état civil

Date de changement (aaaammjj)

Conjoint(e)

Est-ce que nous traitons la déclaration du conjoint(e)?

Oui

Non

Si Non, donnez son revenu pour l'année

Ligne 23600 Fédéral

CAD

Ligne 275 Québec

CAD

Avez-vous habité seul(e) toute l'année? (excluant les personnes à charge)

Oui

Non

General information

Possédez-vous ou votre conjoint(e) plus de 100 000\$ de biens à l'étranger?

Oui

Non

Avez-vous acheté la première habitation dans l'année?

Oui

Non

Avez-vous vendu ou loué votre résidence principale dans l'année?

Oui

Non

Êtes-vous devenu résident du Canada durant l'année?

Oui

Non

- Date d'arrivée au Canada (aaaammjj)

- Votre revenu avant de la date d'arrivée

CAD

- Revenu de conjoint(e) avant la date d'arrivée

CAD

Assurance médicament

(Indiquez SVP les mois qui s'appliquent)

Celle du gouvernement

Régime collectif

Régime collectif du conjoint(e)

Exception: Permis Vacances Travail, Réfugié

Client

De

à

De

à

De

à

De

à

Conjoint(e)

De

à

De

à

De

à

De

à

Personne à charge

M

F

Nom

Prénom

Date de naissance (aaaammjj)

NAS (Si disponible)

M

F

Nom

Prénom

Date de naissance (aaaammjj)

NAS (Si disponible)