

Nouveaux Clients Pour Impôts 2025

Possédez-vous un immeuble Locatif ? ____ Êtes-vous Travailleur Autonome ? ____

Avez-vous fait faillite ? Oui ☐ Non ☐ Si oui êtes-vous libérée et depuis quelle date : _____

Nom : _____ Nom Conjoint(e) : _____

Date de Naissance : _____ Date de Naissance : _____

IAS : _____ NAS : _____

Adresse Complète : _____ App : _____ Ville : _____ Code Postal : _____

Numéro de téléphone : _____ Cellulaire : _____

Enfants

Inscrire au dos si plus de deux Enfants

Nom et Prénom : _____ Date Naissance : _____ ☐ Fille ☐ Garçon

Nom et Prénom : _____ Date Naissance : _____ ☐ Fille ☐ Garçon

Habitation:

Est-ce qu'il y a un autre adulte à la même adresse dans l'année 2025 ? Oui ☐ Non ☐

Si oui avec qui? _____

0 ans et + Prix du loyer de Janvier à Juin _____ \$ et Juillet à Décembre _____ \$

Avez-vous Vendu une maison, terrain ou chalet ? Oui ☐ Non ☐  Si oui on a besoin contrat D'achat et Vente

Crédit de Solidarité :

Avez-vous votre RI 31 ou compte de taxes municipales ? Oui ☐ Non ☐ Si NON Pourquoi ? _____

Assurance Médicale

☐ Assurance Maladie du Québec (RAMQ) Du _____ au _____

☐ Assurance Privée (qui couvre les médicaments) Du _____ au _____

☐ Aide Social du _____ au _____

Situation Familiale :

☐ Séparation ☐ Divorce(e) ☐ veuf-veuve ☐ Conjoint(e) de fait ☐ Célibataire ☐ Marié(e)

☐ Nouveau bébé (Nom : _____ Date de Naissance _____)

Au 31 Décembre 2023 la Situation était-elle la même ? Oui ☐ Non ☐

 Si non quelle était la situation : _____ Date du changement _____

RAP

Est-ce que vous avez un RAP à rembourser ? ☐ Oui ☐ Non (x: _____)

Autorisation

J'affirme que les renseignements ci-dessus sont exacts. J'autorise SCD DUVAL INC. A produire et transmettre mes déclarations d'impôts.

Signature : _____ Date : _____

Partie réservée à SCD Duval Inc.

☐ Extérieur ☐ Sur Place ☐ Vérifié par : _____ Date : _____

Nom : _____

Date de décès : _____

Nom du liquidateur: _____

NAS Liquidateur : _____