

Année d'imposition : _____

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

Service express : **Oui** **Non**

(Frais supplémentaires s'appliquent)

Client

Nom: _____

Prénom : _____

Conjoint(e)

Nom: _____

Prénom : _____

Coordonnées actuelles

Adresse : _____ App. _____

Ville: _____ Prov. _____ Code postal: _____

Téléphone: _____ Courriel (optionnel): _____

Conjoint(e) : Est-ce que nous traitons la déclaration du conjoint(e)? **Oui** **Non**

Si **Non**, donnez son revenu pour l'année :

Ligne 236 Fédéral : _____ CAD

Ligne 275 Québec : _____ CAD

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

▶ 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 votre résidence principale dans l'année? **Oui** **Non**

Assurance médicament

(Indiquez SVP les mois qui s'appliquent)

Celle du gouvernement

Client

De _____ à _____

Conjoint(e)

De _____ à _____

Régime collectif

De _____ à _____

De _____ à _____

Régime collectif du conjoint(e)

De _____ à _____

De _____ à _____

Exception: Permis, Vacances, Travail, Réfugié

De _____ à _____

De _____ à _____

Changement à l'état civil (Remplir SEULEMENT si votre état civil a été changé)

Nouvel état civil: _____ Date du changement (jjmmaa) : _____

Nouveau conjoint :

M **F** Date de naissance (jjmmaa): _____ NAS: _____

Nouvelle personne à charge

M **F** Nom: _____ Prénom: _____

Date de naissance (jjmmaa) : _____ NAS (si attribué): _____

Signature : _____

Date : _____
(jjmmaa)