

Information client

IMPÔT ET COMPTABILITÉ

Particulier et travailleur autonome



service de cueillette et
livraison disponible

ALAIN RACINE
Comptable

11936-A rue de Saint-Réal
Montréal, H3M 2Y8

T 514.929.9749
C aracine@me.com
W arservicescomptables.ca

Date :

Nom :

Adresse :

Ville/Province :

Code postal :

No. téléphone :

Courriel :

Commentaires du comptable :

Documents importants à apporter lors de votre première visite
- Rapports d'impôts de l'année précédente
- Avis de cotisation fédéral et provinciale

Commentaires du client :

REVENUS D'EMPLOI

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> T4 et Relevé 1 | <input type="checkbox"/> T4A Autre revenus |
| <input type="checkbox"/> T5/R3 intérêts | <input type="checkbox"/> T4E Ass emploi, RQAP |
| <input type="checkbox"/> R5 CSST/SAAQ | <input type="checkbox"/> R22 Construction |

REVENUS DE RETRAITE

- | | |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> T4OAS PENSION FÉD. | <input type="checkbox"/> T4AP RRQ |
| <input type="checkbox"/> T4RSP REER | <input type="checkbox"/> T4RIF FEER |

AIDE GOUVERNEMENTALE

- | | |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> RC62 PUGE | <input type="checkbox"/> R19 VERSEMENT ANTI |
|------------------------------------|---|

DÉDUCTIONS ADMISSIBLES

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> R24 FRAIS DE GARDE | <input type="checkbox"/> MÉDICAMENTS |
| <input type="checkbox"/> ACTIVITÉS PHYSIQUES | <input type="checkbox"/> COT. SYNDICALE |
| <input type="checkbox"/> DONS | <input type="checkbox"/> TRANSPORT (MÉTRO) |
| <input type="checkbox"/> R26 CAP. RÉGIONAL | <input type="checkbox"/> REER |

AUTRES DÉDUCTIONS - ÉTUDIANTS

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> T2202A FRAIS SCOLARITÉ | <input type="checkbox"/> INTÉRÊTS PRÊT |
|---|--|

AUTRES FRAIS ADMISSIBLES

- Pension alimentaire: (Seulement si la pension est déductible)
- Frais juridiques : Frais d'avocats pour la récupération d'une pension alimentaire)

AUTRES RELEVÉS - SPÉCIFIER

- | | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |