

Cuestionario de Ingreso de Clientes

Por favor complete este formulario con letra clara para agilizar la preparación de sus impuestos.

1. Información Personal del Contribuyente (y Cónyuge)

Contribuyente Principal		Cónyuge (Si declara casado)	
Nombre Completo:		Nombre Completo:	
SSN o ITIN:	Fecha de Nac. (MM/DD/AA):	SSN o ITIN:	Fecha de Nac. (MM/DD/AA):
Ocupación:		Ocupación:	
Estado Civil: ☐ Soltero(a) ☐ Casado(a) Conjunto ☐ Casado(a) Separado ☐ Cabeza de Familia ☐ Viudo(a)			
Dirección Domicilio:			
Ciudad, Estado y Código Postal:		Email:	
Teléfono Celular:		ID/Licencia (Número, Estado y Fecha Venc.):	

2. Dependientes (Hijos y/u otros familiares a su cargo)

Nombre Completo	SSN o ITIN	Fecha Nacimiento	Parentesco	Meses viviendo en casa

3. Documentos de Ingresos Recibidos

Marque las formas que está entregando hoy:

- | | |
|--|---|
| ☐ Formularios W-2 (Empleos) | ☐ Formulario 1099-NEC / 1099-K (Trabajo independiente) |
| ☐ Formulario 1099-G (Desempleo) | ☐ Formularios 1099-INT / 1099-DIV (Intereses de banco) |
| ☐ Formulario 1099-R / SSA-1099 (Retiro o Pensiones) | ☐ Ingresos en efectivo (Traer resumen de contabilidad) |

4. Deducciones, Gastos y Créditos Clave

Cuidado Infantil (Child Care / Daycare):

Nombre Proveedor: _____

EIN o SSN: _____

Monto Pagado: \$ _____

Educación: ☐ Formulario 1098-T (Universidad)

Seguro Médico: ☐ Formulario 1095-A (Obamacare)

Casa Propia: ☐ Formulario 1098 (Intereses hipotecarios)

5. Información Bancaria (Reembolso o Pago)

Nombre del Banco:

Tipo de Cuenta: ☐ Cheques (Checking) ☐ Ahorros (Savings)

Número de Ruta (Routing Number - 9 dígitos):

Número de Cuenta (Account Number):

Declaro que la información proporcionada es verdadera y correcta a mi leal saber y entender para la preparación de mis impuestos.

I declare that the information provided is true and correct to the best of my knowledge and belief for the preparation of my taxes.

Firma del Contribuyente

Fecha