Phone Number: 214-598-1182 Fax: 682-276-6020

Tax Year:

Información del contribuyente: Apellido: \_\_\_\_\_\_ SN: \_\_\_\_\_ SN: \_\_\_\_ SSN: \_\_\_\_- Ocupación: \_\_\_\_ \_\_\_ F.D.N: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_ St: \_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ Soltero Jefe De Familia Casados presentación juntos Casados Presentación Por Separado Viudo Información del cónyuge: Apellido: \_\_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_\_ SN: \_\_\_\_\_ SSN: \_\_\_-\_ Ocupación: \_\_\_\_ F.D.N: \_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Informacion de dependientes: Apellido: \_\_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ SN: \_\_\_\_ SSN: \_\_\_\_- Relación: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento.: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ SN: \_\_\_\_ SSN: \_\_\_\_- Relación: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento.: \_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ SN: \_\_\_\_ SSN: \_\_\_\_- Relación: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento.: \_\_\_\_\_ Presente firmo y autorizo a Nedis Tax Services, para preparar y presentar impuestos en mi nombre. Nedis Tax Services no es responsable de ninguna deuda con el IRS por mi parte. También entiendo que soy responsable de todos los honorarios del Preparador de Impuestos en Nedis Tax Services. Tenga en cuenta que no nos hacemos responsables de ninguna información incorrecta y / o información que no haya sido entregada a ningún preparador de impuestos de Nedis Tax Services. Firma del Contribuyente: Fecha: Firma del esposo: \_\_\_\_\_ Fecha:

Phone Number: 214-598-1182 Fax: 682-276-6020

Tax Year:	
Cuestionario del cliente	
Por favor, conteste todas las preguntas basado en ene	ero 01, hasta diciembre31,
1. ¿Cómo se enteró de Nedis Tax Services?	
(Por favor de notar el ÚLTIMO AÑO: ¿Cuál fue su cantidad de reembolso:	el nombre de la persona que recomendó):
3. DEPENDIENTES: ¿Cuántos dependientes reclama TODOS LOS DEPENDIENTES)?	
4. EMPLEOS: ¿Cuántos empleos tubo en el actual ar	ño?
5. DESEMPLEADO: ¿Recibió desempleo para el act	tual año?
6. ESCUELAS: ¿Alguien en el hogar asistió a la univ a algún entrenamiento para un certificado para el a	
7. NEGOCIO: ¿Alguien en el hogar tiene su propio n ¿ESTÁ REGISTRADO?	negocio?
8. ¿HIPOTECA? ¿Tuvo una hipoteca para el actual a	uño?
9. 401K: ¿Usted oh su cónyuge retiró de su 401K par	ra el actual año?
10. ¿Todos recibieron el TERCER chequeo de estími	ulo? ¿Cuánto total recibió? (Forma 6475)
11. Si tienen dependes cuanto total crédito de niño re	ecibió? (Forma 6419)
12. DEUDA DE DINERO: ¿Usted oh su cónyuge de IRS?  • ¿SOPORTE INFANTIL?  • ¿PRESTAMOS AL ESTUDIANTE?	¿Cuál es la cantidad adeudada? ¿Cuál es la cantidad adeudada? ¿Cuál es la cantidad adeudada?
Al firmar, reconozco que toda la información es correcta. Al IRS, manutención de los hijos, préstamos estudiantiles. Tax Services en el momento del servicio, si el preparador dinero y su reembolso fue tomado por el IRS ETC Nedi's Tax Services tomará acción legal y se reportará a la dinero para ver si podemos ayudar de alguna forma.	Usted es responsable de los honorarios debidos a Nedi's no es notificado que cualquier persona en el hogar debe
Firma del Contribuyente:	Fecha:
Firma del esposo:	Fecha:

Phone Number: 214-598-1182 Fax: 682-276-6020

Tax Year: \_\_\_\_\_

Gastos:
1. ¿Cuánto gasto por semana en gasolina en el año pasado?
2. ¿Cuánto pagó por el seguro de Automovil mensual en el año pasado?
3. ¿Cuánto pagó por servicios telefónicos mensuales en el año pasado?
4. ¿Tienes una nota de coche? Si es así, ¿cuánto pagó mensualmente?
5. ¿Marca y modelo del coche? 1er (coche), ¬¬¬ 2º (coche),
1er(coche) Año: millaje actual:         2 <sup>nd</sup> (coche) Año: millaje actual:
6. ¿Tuvo seguro de salud a traves del mercado marketplace el año pasado? Si es asi: Usted recibio su 1095-A forma
7. ¿Donaciones en el actual año (iglesia, caridad)? Porfavor de tener un recibo que diga (no hay bienes o servicios recibidos)
8. ¿Otros gastos GRANDES que tuvo el año pasado?
Explique:

Phone Number: 214-598-1182 Fax: 682-276-6020

	Tax Year:
Por favor, proporcione un cheque anulado directo.	sin esta información no vamos a ser capaces de hacer el depósito
Nombre del banco:	
Número de ruta:	Número de cuenta:
Número de Tarieta	Exp. / CVV Código postal: