

# Nedi's Tax Services

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

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

## Información del contribuyente:

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

SSN: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimineto: \_\_\_\_\_

Ciudadano  Residente  No residente

¿Si no es ciudadano estadounidense cual es su país de ciudadanía? \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

Ciudadano  Residente  No residente

¿Si no es ciudadano estadounidense cual es su país de ciudadanía? \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

## Información 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:** \_\_\_\_\_

# Nedi's Tax Services

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

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

## **Nuevo Cliente**

## **Cuestionario del cliente**

Por favor, conteste todas las preguntas basado en enero 01, \_\_\_\_\_ hasta diciembre31, \_\_\_\_\_

1. ¿Cómo se enteró de Nedis Tax Services? \_\_\_\_\_  
( Por favor de notar el nombre de la persona que recomendó)
2. ÚLTIMO AÑO: ¿Cuál fue su cantidad de reembolso: \_\_\_\_\_
3. DEPENDIENTES: ¿Cuántos dependientes reclamará este año: (DEBE TENER PRUEBA PARA TODOS LOS DEPENDIENTES)? \_\_\_\_\_
4. EMPLEOS: ¿Cuántos empleos tuvo en el actual año? \_\_\_\_\_
5. DESEMPLEADO: ¿Recibió desempleo para el actual año? \_\_\_\_\_
6. ESCUELAS: ¿Alguien en el hogar asistió a la universidad o a algún entrenamiento para un certificado para el actual año? \_\_\_\_\_
7. ¿En algún momento durante el año vendió, intercambió o dispuso de un activo digital?
  
8. NEGOCIO: ¿Alguien en el hogar tiene su propio negocio? \_\_\_\_\_
  - ¿ESTÁ REGISTRADO ante el Estado (LLC o Corp)? \_\_\_\_\_
  - **\*REQUERIDO\*** ¿Ha pagado su impuesto de franquicia? \_\_\_\_\_
  - **\*REQUERIDO\*** ¿Ha presentado su informe BOI? \_\_\_\_\_
9. ¿HIPOTECA? ¿Tuvo una hipoteca para el actual año? \_\_\_\_\_
10. 401K: ¿Usted o su cónyuge retiró de su 401K para el actual año? \_\_\_\_\_
11. DEUDA DE DINERO: ¿Usted o su cónyuge debe alguno de los siguientes para el actual año?
  - IRS? \_\_\_\_\_ ¿Cuál es la cantidad adeudada? \_\_\_\_\_
  - ¿SOPORTE INFANTIL? \_\_\_\_\_ ¿Cuál es la cantidad adeudada? \_\_\_\_\_
  - ¿PRESTAMOS AL ESTUDIANTE? \_\_\_\_\_ ¿Cuál es la cantidad adeudada? \_\_\_\_\_

Al firmar, reconozco que toda la información es correcta. También al firmar este formulario si usted le debe dinero al IRS, manutención de los hijos, préstamos estudiantiles. Usted es responsable de los honorarios debidos a Nedi's Tax Services en el momento del servicio, si el preparador no es notificado que cualquier persona en el hogar debe dinero y su reembolso fue tomado por el IRS ETC ....

Nedi's Tax Services tomará acción legal y se reportará a la agencia de colección. Así que por favor díganos si debe dinero para ver si podemos ayudar de alguna forma.

Firma del Contribuyente: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del esposo: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

# Nedi's Tax Services

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

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

## **Gastos de Trabajos por su cuenta oh Negocios:**

**“Los propietarios de empresas LLC brinden su**  
**Informe de pérdidas y ganancias o complete nuestro Forma C”**

### **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? \_\_\_\_\_
  - ¿Fecha de puesta en servicio? \_\_\_\_\_
  - ¿Fecha de adquisición? \_\_\_\_\_
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?
9. Explique: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# Nedi's Tax Services

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

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

**Por favor, proporcione un cheque anulado sin esta información no vamos a ser capaces de hacer el depósito directo.**

Nombre del banco: \_\_\_\_\_

Número de ruta: \_\_\_\_\_ Número de cuenta: \_\_\_\_\_

Número de Tarjeta \_\_\_\_\_ Exp. \_\_ / \_\_ CVV\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, autorizo a "Nedi's Tax Services Corp" a retirar fondos de mi tarjeta de crédito o cuenta bancaria por los servicios acordados si el pago por reembolso falla o si el IRS retiene mi reembolso.

Si no proporciona la información de pago correcta, puede resultar en nuestro derecho a rechazar el servicio por y cualquier servicio futuro.