

Nedi's Tax Services

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

Tax Year: _____

Información del contribuyente:

Nombre Completo: _____

SSN: ____-____-____ Ocupación: _____ Fecha de Nacimiento: _____

☐ 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: _____

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 firma 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 diciembre 31, _____

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 tubo 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 oh su cónyuge retiró de su 401K para el actual año? _____
11. DEUDA DE DINERO: ¿Usted oh 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) _____, 2° (coche) _____

1er(coche) Año: _____ millaje actual: _____
2nd (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.