

**INFORMACION Y DOCUMENTOS QUE SE REQUIEREN**

• AÑO TRIBUTARIO: \_\_\_\_ 2021 \_\_\_\_ 2022 \_\_\_\_ 2023 \_\_\_\_ 2024 \_\_\_\_ ENMIENDA -Y AÑO \_\_\_\_\_ IMPUESTOS DE NEGOCIO \_\_\_\_\_

**FAVOR DE MARCAR TODO LO QUE LE APLIQUE A USTED****CAMBIO DE INFORMACION**

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ NUMERO DE APARTAMENTO \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_

NUMEROS DE CONTRIBUYENTE CASA: \_\_\_\_\_ MOVIL \_\_\_\_\_ PROVEDOR DE CELL \_\_\_\_\_

NUMEROS DE CONYUGE: CASA: \_\_\_\_\_ MOVIL \_\_\_\_\_ TRABAJO \_\_\_\_\_

CAMBIO DE TRABAJO: CONTRIBUYENTE \_\_\_\_\_ CONYUGE \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

DEPENDIENTES NUEVOS:

NOMBRE \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ # SEGURO SOCIAL \_\_\_\_\_

RELACION \_\_\_\_\_ ESTUDIANTE: SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

• **IDENTIFICACION VIGENTE**• **COMO QUIERE RECIBIR SU RE-EMBOLSO** PREGUNTA DE SEGURIDAD: \_\_\_\_\_ RESPUESTA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ DEPOSITO DIRECTO \_\_\_\_ CHEQUE EN LA OFICINA \_\_\_\_ PRESTAMO ANTICIPADO \_\_\_\_ CHEQUE A SU CASA

-PARA DEPOSITO DIRECTO: \_\_\_\_ IGUAL DEL AÑO PASADO NOMBRE DE BANCO \_\_\_\_\_

NUMERO DE RUTA \_\_\_\_\_ NUMERO DE CUENTA \_\_\_\_\_

-SI ELIGE RECIBIR CHEQUE EN SU CASA LOS CARGOS DE SU PREPARACION TENDRAN QUE SER PAGADOS AL RECIBIR SU DECLARACION

-SI PAGAN CON CREDITO/DEBITO SE LE AGREGARA 3.5% A SU TOTAL

• **FORMA DE PAGO:** \_\_\_\_ DEDUCIDO DEL REEMBOLSO \_\_\_\_ TARJETA DE CREDITO \_\_\_\_ ZELLE \_\_\_\_ ACH \_\_\_\_ CHEQUE \_\_\_\_ EFECTIVO• **DOCUMENTOS PARA PRESENTAR**

\_\_\_\_ DECLARACION DE IMPUESTOS ANTERIOR \_\_\_\_ Y SU COSTO \$ \_\_\_\_\_ (PARA NUEVOS CLIENTES)

\_\_\_\_ TARJETA DE SEGURO SOCIAL O ITIN (ESPOSO, ESPOSA, Y DEPENDIENTES)

\_\_\_\_ W-2 \_\_\_\_ ULTIMO TALON DE CHEQUE \_\_\_\_ TRABAJO POR SU CUENTA O TIENE UN NEGOCIO \_\_\_\_ DESEMPLEO

\_\_\_\_ FORMULARIO K-1 \_\_\_\_ 1099 \_\_\_\_ 401(K) \_\_\_\_ IRA \_\_\_\_ OTRO PLAN DE RETIRO \_\_\_\_ GANANCIAS DE JUEGOS DE AZAR: (W-2G)

\_\_\_\_ OTROS INGRESOS \_\_\_\_ DIVIDENDOS \_\_\_\_ INTERESES DEL BANCO

\_\_\_\_ PROPIEDADES DE RENTA INGRESOS Y GASTOS \_\_\_\_ PAGO DE MANUTENCION

\_\_\_\_ BENEFICIOS RECIBIDOS DEL SEGURO SOCIAL \_\_\_\_ ESPOSO \_\_\_\_ ESPOSA \_\_\_\_ NIÑOS

\_\_\_\_ IMPUESTOS DE LA PROPIEDAD \_\_\_\_ INTERES DE HIPOTECA (1098) \_\_\_\_ ESTADO DE CUENTA DE ENERO

\_\_\_\_ DOCUMENTOS DE CIERRE HUD-1 \_\_\_\_ COMPRA \_\_\_\_ REFINANCIAMIENTO \_\_\_\_ VENTA

\_\_\_\_ PRESTAMOS ESTUDIANTILES \_\_\_\_ COSTOS DE EDUCACION SUPERIOR \_\_\_\_ DONACIONES

• **INFORMACION: CUIDADO DE LOS NINOS**

-NOMBRE PERSONAL O DE LA COMPAÑIA, DIRECCION, NUM DE TELEFONO, NUM SEGURO SOCIAL, O NUMERO FEDERAL (FED ID#) Y CANTIDAD QUE PAGA

NOMBRE \_\_\_\_\_

DIRECCION \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

TEL ( ) \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL NEGOCIO \_\_\_\_\_

SEGURO SOCIAL # \_\_\_\_\_ FED # \_\_\_\_\_

CANTIDAD PAGADA \_\_\_\_\_

• **SEGURO MEDICO:** \_\_\_\_ MEDI-CAL/ MEDICARE \_\_\_\_ COVERED CA \_\_\_\_ SIN SEGURO MEDICO**OTRO LADO →**

Registrado Por: \_\_\_\_\_

Ingresado Por: \_\_\_\_\_

Tiempo: \_\_\_\_\_