

Veuillez remplir le présent formulaire et nous remettre toutes les factures relatives à vos revenus et à vos dépenses d'emploi, si vous n'êtes pas certain de la catégorie dans laquelle s'applique une dépense, avisez-nous afin que nous puissions apporter la correction si nécessaire.

| IDENTIFICATION DU TRAVAILLEUR AUTONOME |            |                              |  |
|--|------------|------------------------------|--|
| Nom :                                  |            | Prénom :                     |  |
| N° civique :                           | Rue :      | Apt.                         |  |
| Ville :                                | Province : | Code postal :                |  |
| Téléphone :                            |            | Courriel :                   |  |
| Date de naissance :                    |            | Numéro d'assurance-sociale : |  |

| IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE |                       |
|--------------------------------|-----------------------|
| Nom de l'entreprise :          | NEQ :                 |
| Profession :                   | Secteur d'activités : |

| REVENUS  |  |
|--|--|
| Inscrivez le total de vos revenus qui ne figure sur aucun feuillet d'impôt |  |

| DÉPENSES D'EMPLOI  |  |
|--|--|
| Assurance professionnelle  |  |
| Cotisations professionnelles, permis, licences d'affaires et logiciels |  |
| Fournitures de bureau  |  |
| Frais comptables, juridiques ou professionnels                         |  |
| Frais de formation   |  |
| Frais de poste, de message et/ou de transport                          |  |
| Frais de voyage et/ou de déplacement                                   |  |
| Intérêts et frais bancaires  |  |
| Internet (précisez la portion pour fin d'affaires : %)                 |  |
| Publicité  |  |
| Réparations et entretien   |  |
| Repas et frais de représentation                                       |  |
| Salaires et sous-traitance   |  |
| Taxe d'affaires  |  |
| Téléphone (précisez la portion pour fin d'affaires : %)                |  |

| FRAIS DE VÉHICULE  |  |
|--|--|
| Marque, modèle et année du véhicule  |  |
| Si acheté en 2025, inscrivez le prix d'achat avant les taxes applicables       |  |
| Pourcentage d'utilisation du véhicule (ex : 9 000 km/12 000 km = 45%)          |  |
| <b>Inscrivez les montants totaux payés dans l'année 2025</b>                   |  |
| Assurance automobile   |  |
| Frais de carburant et/ou frais d'électricités                                  |  |
| Immatriculation et permis de conduire  |  |
| Réparations et entretien   |  |
| <i>Si le véhicule est financé, inscrivez les intérêts payés durant l'année</i> |  |
| <i>Si le véhicule est loué, inscrivez les frais de location</i>                |  |

| BUREAU À DOMICILE   |  |
|---|--|
| Pourcentage d'utilisation du domicile (ex : 1 pièce/4.5 pièces = 22.2%) |  |
| <b>Inscrivez les montants totaux payés dans l'année 2025</b>            |  |
| Assurance habitation  |  |
| Chauffage et électricité  |  |
| <b>Si locataire :</b>   |  |
| Loyer   |  |
| <b>Si propriétaire :</b>  |  |
| Intérêts hypothécaires  |  |
| Frais de condo  |  |
| Taxes municipales et scolaires  |  |

Par la présente, je confirme la validité des informations et des relevés que j'ai remis et j'assume la responsabilité des informations manquantes et/ou erronées. Je suis conscient(e) que je serai responsable des pénalités encourus si l'ensemble de mes revenus de travailleur autonome ne sont pas déclarés. J'accepte de payer des frais supplémentaires de 75\$ si vous êtes dans l'obligation d'apporter des corrections à mes déclarations de revenus pour des informations manquantes à la suite de la transmission par voie électronique.

Signature du client : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_