



**RENSEIGNEMENTS DU CONTRIBUABLE – NOUVEAU CLIENT
DÉCLARATIONS FÉDÉRALES ET PROVINCIALES**

IDENTIFICATION DU PARTICULIER: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	IDENTIFICATION DU CONJOINT : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
NAS: ____ - ____ - ____ Date de naissance : _____	NAS : ____ - ____ - ____ Date de naissance : _____
Adresse : _____	Courriel : _____
Ville et code postal : _____	
Téléphone : _____	
Courriel : _____	
Avez-vous déménagé en 2023? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

ÉTAT CIVIL : (au 31 décembre 2023) : Marié(e) Conjoint(e) de fait Veuf (ve)
Divorcé(e) Séparé(e) Célibataire

S'il y a eu un changement d'état civil dans l'année, indiquez la date : _____

Avez-vous habitez seul tout au long de l'année 2023? Oui Non

CLIENTS MONOPARENTAUX SANS CONJOINT
INFORMATIONS EX-CONJOINT(E) SI SÉPARATION DANS L'ANNÉE 2023 :

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Avez-vous des enfants à votre charge? Oui Non Payez-vous une pension alimentaire? Oui Non

ENFANTS MINEURS À CHARGE : Nom enfant à charge 1 : _____ Date naissance : _____ Nom enfant à charge 2 : _____ Date naissance : _____	Nom enfant à charge 3 : _____ Date naissance : _____ Nom enfant à charge 4 : _____ Date Naissance : _____
---	--

ASSURANCE MÉDICAMENTS : PARTICULIER Votre assurance collective ou conjoint toute l'année. <input type="checkbox"/> RAMQ toute l'année <input type="checkbox"/> <i>Si changement de couverture pendant l'année,</i> Assurance privée : DE: _____ A: _____ RAMQ : DE: _____ A: _____	CONJOINT Votre assurance collective ou conjoint toute l'année. <input type="checkbox"/> RAMQ toute l'année <input type="checkbox"/> <i>Si changement de couverture pendant l'année,</i> Assurance privée : DE: _____ A: _____ RAMQ: DE: _____ A: _____
--	--

CRÉDIT D'IMPÔT POUR LA SOLIDARITÉ (ANCIENNEMENT CRÉDIT TVQ) :
Qui demande ce crédit (une seule personne par couple)? Vous Conjoint

Êtes-vous : Propriétaire : Locataire avec bail (Fournir relevé 31 du proprio) Ni un ni l'autre

MAINTIEN DOMICILE (70 ans et plus) :
Coût du loyer de décembre 2023 (locataire) : _____ par mois

J'habite dans une résidence privée pour personnes âgées : Oui Non
Habité au même endroit toute l'année : Oui Non
Propriétaire : Frais annuels de déneigement, facture a l'appui : _____ \$