

# FORMULAIRE D'IDENTIFICATION PERSONNELLE



NOUVEAU CLIENT? OUI NON

**Prénom** **Nom** **NAS**

Email **Date de Naissance (AA/MM/JJ)**

Tel:

Choisissez votre **État civil en décembre 31, 2020** Marié Conjoint de Fait Divorcé Veuf Celibataire Separé

**Si votre état civil a changé pendant l'année, veuillez inscrire la date (mm/jj)**

**Prénom Epoux (use)** **Nom de l'epoux** **NAS**

Email **Date de Naissance (AA/MM/JJ)**

Tel: **Votre époux(use) habite-t'il en dehors du Canada?** **Le revenu du conjoint dehors du Canada: \$CA)**

**Personnes à Charge - Remplir avec les informations de vos Parents, Fils et filles s'ils habitent avec vous 2020**

**Prénom** **Nom** **Lien de Parenté**

Date de naissance (AA/MM/DD) **NAS** **Handicapé Certifiée**

**Personnes à Charge - Remplir avec les informations de vos Parents, Fils et filles s'ils habitent avec vous 2020**

**Prénom** **Nom** **Lien de Parenté**

Date de naissance (AA/MM/DD) **NAS** **Handicapé Certifiée**

**Personnes à Charge - Remplir avec les informations de vos Parents, Fils et filles s'ils habitent avec vous 2020**

**Prénom** **Nom** **Lien de Parenté**

Date de naissance (AA/MM/DD) **NAS** **Handicapé Certifiée**

**Adresse - Écrivez l'adresse où vous habitez actuellement**

Adresse App Ville Code Postal Province

Changement de province si vous cochez la case indiquer la A dans quelle Province

**Si vous êtes marié ou Conjoint de fait, indiquez qui recevra l'aide gouvernementale suivante / Écrivez le nom**

Crédit de solidarité

Remboursement de la garderie

Prime de travail

**UTILISATION INTERNE DE IMPOTS LORENTI**

Dependentes TP1 480 TP1D TP1K (65 o +) Boucl. Fiscal (460)

Medical Anexo T T1/TP1 sumario Anexo J (70 o +) **F9**

**COMMIS**

**VERIFICATEUR**

Vous

Conjoint

**Statut migratoire**

choisissez une option selon votre situation

- A) Citoyen      B) Résident Permanent    C) Réfugié accepté (date acceptée)
- D) Réfugié en cours    E) Étudiant international    F) Travailleur temporaire    G) Parrainage (Anexo P)

**Cochez si c'est votre première déclaration de revenus au Canada**

Indiquez la date d'entrée au Canada pour chaque **Vous (aa/mm/dd)**

**Conjoint (aa/mm/dd)**

**Si vous entrez l'année 2020**, inscrivez le revenu gagné dans votre pays en dollars canadiens **CA\$**

**COCHEZ TOUTES LES CASES QUI S'APPLIQUENT À VOTRE SITUATION**

A des titres à l'étranger totalisant 100 000,00 \$ CN ou plus

Fait faillite ou proposition de consommateur en 2020

Entrez la date:

Avez-vous apporté les documents Pré-Faillite aujourd'hui?

**Avez-vous pris TELETRAVAIL en raison de COVID-19**

T22005 / T7775      **UTILISATION INTERNE**

A un bail en décembre 2020

Relevé 31

Avait un revenu de location

T776

Si vous êtes propriétaire, numéro de taxe municipale

Annexe D

Avez-vous vendu des biens immobiliers en 2020?

Vous avez vécu seul toute l'année - SANS PARTAGER LOYER

Avez-vous acheté votre première maison en 2020?                      %

T1-31270

Avez vous retiré l'argent de REER pour acheter votre maison ou études supérieures

Avis de Cotisation

A reçu un remboursement anticipé des frais de garde

RL-19

Avez vous étudié dans un cégep, université ou école professionnelle en 2020

T2202/RL-8

Vous avez des crédits de scolarité inutilisés des années précédentes

Avis de Cotisation

Avez vous des frais pour un dentiste, un ophtalmologiste, une pharmacie, etc.

**NON COUVERT** par Assurance Prive

Vous avez été en prison pendant plus de 3 mois au cours de l'année

T2201

Avoir un handicap reconnu par le gouvernement

Avait des dépenses de fertilité en 2020

Avait une assurance médicaments privée en 2020

Reçu un emploi ou une aide sociale du Québec en 2020                      **Cochez les mois**

<b>VOUS</b>	JAN	FEV	MAR	AVR	MAY	JUN	JUL	AOU	SEP	OCT	NOV	DEC
<b>CONJOINT</b>	JAN	FEV	MAR	AVR	MAY	JUN	JUL	AOU	SEP	OCT	NOV	DEC

**UTILISEZ CET ESPACE POUR TOUTE INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE**

**J'atteste que les informations et documents fournis aux Impôts Lorenti sont véridiques**

SIGNATAIRE 1

SIGNATAIRE 2

Date d'aujourd'hui

**Impots Lorenti n'est pas responsable des informations omises ou oubliées par le client. Tout changement ou réimpression. Une fois la déclaration terminée, un supplément de 10 \$ sera facturé.**