



QUESTIONNAIRE: CLIENT

Date du dépôt : _____ (JJ/MM/AAAA)

Demandeur

M. Mme.

Prénom: _____
Nom: _____

Conjoint

M. Mme.

Prénom: _____
Nom: _____

Année(s) de déclaration(s) à produire: _____ ex: «2020» ou «2015 à 2020»

Province de résidence au 31 décembre: _____

Citoyen Canadien ? Oui Non Désirez-vous que l'on vous appelle ? Oui Non

Date de naissance:

Conjoint:

NAS : _____ Nas Conjoint : _____

Téléphone (jour): _____
Téléphone (soir): _____
Courriel: _____
Adresse: _____ App.: _____
Ville: _____ Province: _____
Code postal: _____ Déménagé le: ____/____/____

Téléphone (jour): _____
Téléphone (soir): _____
Courriel: _____

Déclaration du conjoint

Impôts ICI traitera la déclaration du conjoint: Oui Non

Si «Non» : • Ligne 236 fédéral: _____
• Ligne 275 provincial: _____

Assurance médicament (Indiquez les mois qui s'appliquent)

Gouvernementale (RAMQ): De _____ à _____
Mon propre régime collectif: De _____ à _____
Régime collectif (parent/conjoint): De _____ à _____
Exemption: De _____ à _____

Assurance médicament du conjoint (Mois qui s'appliquent)

Gouvernementale (RAMQ): De _____ à _____
Mon propre régime collectif: De _____ à _____
Régime collectif (parent/conjoint): De _____ à _____
Exemption: De _____ à _____

État Civil

Mon état civil à changé: Oui Non

État civil au 31 décembre :

Si «Oui» : Nouvel état civil: _____ Date du changement: ____/____/____ (JJ/MM/AAAA)

Oui Non J'ai habité seul(e) toute l'année (excluant les personnes à charge)

Oui Non Je suis arrivé(e) au Canada ou l'ai définitivement quitté durant l'année

Oui Non Je possède plus de 100 000\$ de biens étrangers (inclus placements détenus ici)

Oui Non J'ai acheté une première habitation dans l'année

Oui Non J'ai vendu une résidence principale dans l'année

Oui Non Je suis travailleur autonome

Oui Non J'ai des revenus de location

Personne à charge / changements

(Enfants, parents, grands-parents, etc. vivant à la même adresse)

Prénom	Nom	Genre	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Numéro d'assurance sociale	Je paye une pension alimentaire
_____	_____	M	F ____/____/____	_____	_____
_____	_____	M	F ____/____/____	_____	_____
_____	_____	M	F ____/____/____	_____	_____

Commentaires
