

**Année d'impôt :** \_\_\_\_\_

**Province de résidence au 31 décembre de l'année d'imposition :** \_\_\_\_\_

**Service express :**  Oui  Non

(Frais supplémentaires s'appliquent)

**Client**

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance (jjmmaa) : \_\_\_\_\_

NAS: \_\_\_\_\_

**Conjoint(e)**

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance (jjmmaa) : \_\_\_\_\_

NAS: \_\_\_\_\_

**Coordonnées actuelles :**

Adresse : \_\_\_\_\_ App. \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Courriel (optionnel): \_\_\_\_\_

**État civil**

Célibataire  Conjoint de fait  Marié(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf/Veuve

Si votre état civil a été changé dans l'année : Ancien état civil : \_\_\_\_\_

Date du changement (jjmmaa): \_\_\_\_\_

**Conjoint(e) : Est-ce que nous traitons la déclaration du conjoint(e)?**  Oui  Non

Si **Non**, donnez son revenu pour l'année :

Ligne 236 Fédéral : \_\_\_\_\_ CAD

Ligne 275 Québec : \_\_\_\_\_ CAD

▶ Avez-vous habité seul(e) toute l'année? (excluant les personnes à charge)  Oui  Non

▶ Possédez-vous ou votre conjoint(e) plus de 100 000\$ de biens à l'étranger ?  Oui  Non

▶ Avez-vous acheté la première habitation dans l'année?  Oui  Non

▶ Avez-vous vendu votre résidence principale dans l'année?  Oui  Non

▶ Êtes-vous devenu résident du Canada durant l'année?  Oui  Non

• Date d'arrivée au Canada (jjmmaa) : \_\_\_\_\_

• Votre revenu avant de la date d'arrivée : \_\_\_\_\_ CAD

• Revenu de conjoint(e) avant la date d'arrivée: \_\_\_\_\_ CAD

**Assurance médicament**

(Indiquez SVP les mois qui s'appliquent)

**Celle du gouvernement**

**Client**

De \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

**Conjoint(e)**

De \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

**Régime collectif**

De \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

De \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

**Régime collectif du conjoint(e)**

De \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

De \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

**Exception: Permis Vacances Travail, Réfugié**

De \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

De \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

**Personne à charge**

M  F Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance (jjmmaa) : \_\_\_\_\_ NAS (si attribué): \_\_\_\_\_

M  F Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance (jjmmaa) : \_\_\_\_\_ NAS (si attribué): \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

(jjmmaa)