

FORMULARIO DE REGISTRO PARA NUEVO CLIENTES

POR FAVOR, CONTESTE Y MARQUE TODAS LAS CASILLAS QUE LE CORRESPONDAN:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Soltero | <input type="checkbox"/> Cabeza de familia (soltero con depende(s) en su hogar. |
| <input type="checkbox"/> Casado y harán su declaración juntos. | <input type="checkbox"/> Si enviudó durante el año fiscal, cual fue la fecha _____. |
| <input type="checkbox"/> Casados y harán su declaración por separado | <input type="checkbox"/> Tiene algún hijo (a) que declarar como depende (s) en sus impuestos, tendrá que llenar un formulario de DEPENDE por cada uno. |
| <input type="checkbox"/> Vivió separado de su cónyuge durante los últimos 6 meses del año o mas. | |
| <input type="checkbox"/> Se divorció durante el año fiscal, en que fecha _____. | |

SU NOMBRE: _____ Num. de Seguro Social/Numero de ITIN: _____

Estudiante Tiempo Completo Ciego Militar Activo Desempleado Su Ocupación: _____

Tenia Seguro Médico en 2023? **SI** ___ **NO** ___ Obtuvo su Seguro Médico del Mercado de Salud? **SI** ___ **NO** ___

NOMBRE DE SU CÓNYUGE: _____ Num. de Social / Numero De ITIN: _____

Estudiante de Tiempo Completo Ciego Militar Activo Desempleado Su Ocupación: _____

Fecha de Nacimiento: _____, _____. Consiguió Seguro Médico en el Mercado de Salud? **SI** _____ **NO** _____

DIRECCION: _____ Apt./Piso: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Codigo Postal: _____

Correo Electronico: _____

Num. de Celular: _____ Num. de Telf. Alterno: _____

¿Cómo Escucho de Nuestras Oficinas? _____

PREGUNTAS:

¿Tuvo un depende (bebé recién nacido) en su hogar durante el año fiscal 2023? **SI** _____ **NO** _____

¿Como escucho de nuestras oficinas? _____

Desea someter una extensión de impuestos **SI** _____ **NO** _____ *En caso de ser afirmativo, la tarifa es de \$75.00 dólares para presentar una extensión y tendrá hasta el 10/15/2023 para presentar su declaración de impuestos individual.*

*Yo declaro que estoy pagando por el tiempo y la experiencia de un profesional de impuestos. Entiendo que se me cobrará por preparar mi declaración de impuestos y entiendo que la misma será preparada en base a la información que acabo de proporcionarles. Yo soy el único responsable de la exactitud de esta información y de mantener los registros para respaldarlos. *No hay estimados gratuitos – Las consultas tienen un valor de \$95.00 dólares**

Firma: _____

Fecha: _____, 20 _____.