

**Informacion del Cliente
2023**



11477 JEFFERSON BLVD CULVER CITY CA 90230
Phone 424-228-5276 Fax 424-389-7085
EMAIL: taxesdoneeze24@gmail.com

Estado de Cliente Nuevo Anterior

¿Cual fue el
ultimo año en
que hizo
impuestos con
nosotros?

Nombre de Contribuyente _____

Numero de Seguro Social/ITIN _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

Tiene Usted un Número PIN de IP por robo de Identidad? _____ 6 Digitos Carta de IRS _____

DOMICILIO _____ Ocupación _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CODIGO POSTAL _____

EMAIL _____ # TELEFONO _____

ESTADO CIVIL : SOLTERO (A) CASADOS JEFE DE FAM CASADO SEPARADO VIUDO/A

MEJOR MANERA DE CONTACTARLO TELEFONO CORREO ELECTRONICO

ALGUIEN MAS LO RECLAMA COMO DEPENDIENTE? SI NO

DEPOSITO DIRECTO: NUMERO DE RUTA _____

NOMBRE DE BANCO: _____ NUMERO DE CUENTA _____

NOMBRE DE ESOSO/A _____

NUMERO DE SEGURO SOCIAL/ITIN _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

Tiene Usted un Número PIN de IP por robo de Identidad? _____ 6 Digitos Carta de IRS _____

DOMICILIO _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CODIGO POSTAL _____

CORREO ELECTRONICO _____ # TELEFONO _____

OCUPACION _____ MEJOR MANERA DE CONTACARLO _____ TELFONO EMAIL

DEPENDIENTES: Si algun de los dependientes no vive con el contribuyente principal en su domicilio al menos de 6 meses del año, Por Favor hable esto con su preparador de impuestos:

NOMBRE	SEGURO SOCIAL/ITIN	FECHA NACI	PARENTESCO	ESTUDIANTE	Incapacitado
1 _____	_____	_____	_____	Si/No	Si/No
2 _____	_____	_____	_____	Si/No	Si/No
3 _____	_____	_____	_____	Si/No	Si/No
4 _____	_____	_____	_____	Si/No	Si/No
5 _____	_____	_____	_____	Si/No	Si/No

Tiene usted o su familia el formulario el Mercado de Seguro de Salud (Covered California) SI O NO? Ocupamos el formulario 1095-A _____

SU SITUACION FISCAL

POR FAVOR SELECCIONE TODOS LOS QUE APLIQUEN A UD. Y SU ESPOSO/A.

FUENTES DE INGRESOS

- Empleado (W2)
- Desempleo (1099-G)
- Beneficios del Seguro Social (SSA-1099)
- Plan de Retiro (1099-R)
- Intereses (1099-Ing)
- Dividendos (1099-Div)
- Venta de Acciones o Fondos mutuos (1099-B)
- Trabajos de Cuenta Propia/Contratistas
Forma 1099-NEC/1099-Misc
- Gastos de Trabajadores por cuenta propia
- Ingresos/Gastos de Renta de Alquiler

DEDUCCIONES:

- Donaciones en efectivo o bienes donados a la caridad
- Pago de intereses hipotecarios (Forma 1098-Int)
- Pago de Impuestos de Propiedad (Formulario de Impuestos de Co)
- Gastos médico de su bolsillo

HOGAR/DEPENDIENTES

- Cambio en la familia o cambio estado civil (Certificados)
- Adopción de Niño
- Pago de cuidado infantil/dependientes(ver abajo)
- Matricula Escolar (Form 1098-T) y gastos de Educación
- Intereses pagados de préstamos estudiantiles
- Inscrito en el formulario del Mercado de Seguro de Salud (1095-A)
- Contribucion HSA (Forma HSA)
- Nuevo Dependiente (Copia Seguro Social)
- Créditos por energía/paneles solares

DIVERSOS/MISCELANEOS

- Venta de Casa
- Paga/Recibe Pension Alimenticia
- Vive en una zona de desastre
- Tiene pérdidas o ganancias en el juego
- Hizo una Contribución IRA.
- Compró un carro eléctrico calificado

Gastos de Cuidado de Niños:	Nombre Persona/Escuela/Organizacion	_____
Num. Seguero/EIN	_____	Domicilio _____
Que Cantidad Pago?	\$ _____	CD, Estado,Codigo _____
Recibió usted Recibo? Si es así, Por Favor Proporcionelo		

NOTAS ADICIONALES:

Yo Declaro que toda la información que he proporcionado es correcta.

Firma del Contribuyente _____

FECHA _____

Firma de Esposo/a _____

FECHA _____



