



Henriquez Accounting & Tax Services, LLC

5344 9th Street Suite 103 Zephyrhills FL 33542

www.HenriquezAccounting.com

813-321-7999

Formulario de Admision de Clientes de Impuestos

Gracias por tomarse el tiempo para completar el Formulario de admisión de clientes de impuestos. Henriquez Accounting & Tax Services utiliza este formulario para recopilar información fiscal sobre los clientes y es solo para fines internos. La información que usted proporcione es confidencial y será tratada en consecuencia.

Dónde escuchó sobre Henriquez Accounting & Tax Services? _____

Año en que los impuestos están completos para? _____

ESTADO CIVIL PARA EFECTOS DE LA DECLARACIÓN

Soltera

Casado Presentación Conjunta

Casado Presentación Separado

Cabeza de Familia

Calificado Sobreviviente (Viuda)

Inseguro

INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE

Primer Nombre _____ Apellidos _____ SS # _____

Fecha de Nacimiento _____ Estado Civil _____ Ocupación _____

Es usted ciudadano estadounidense o titular de una tarjeta verde SÍ NO

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Vivió o trabajó en algún estado adicional durante el último año calendario SI NO

En caso afirmativo, ¿en qué otros estados vivió o trabajó _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Licencia de conducir estado ____ Licencia de conducir # _____ Vencimiento Día _____

Situación Laboral: Desempleados Empleada Autónomo

Fuentes de ingresos: W2- Empleador 1099-Trabajo por Contrato Negocio Paralelo

Marque todo lo que Desempleo SSI SSDI

corresponda Jubilación Lotería o juegos de azar Otra _____



Henriquez Accounting & Tax Services, LLC

5344 9th Street Suite 103 Zephyrhills FL 33542

www.HenriquezAccounting.com

813-321-7999

Contribuyó a una cuenta 401k u otra cuenta antes de impuestos SI NO

Eres:	Estudiante de tiempo completo	Dependiente de otros
Marque todo lo que: corresponda	Total y permanentemente discapacitado	Legalmente ciego

INFORMACION DEL CONYUGE

Primer Nombre _____ Apellidos _____ SS # _____

Fecha de Nacimiento _____ Estado Civil _____ Ocupación _____

Es usted ciudadano estadounidense o titular de una tarjeta verde? SÍ NO

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Vivió o trabajó en algún estado adicional durante el último año calendario SI NO

En caso afirmativo, ¿en qué otros estados vivió o trabajó _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Licencia de conducir estado ____ Licencia de conducir # _____ Vencimiento Día _____

Situación Laboral: Desempleados Empleada Autónomo

Fuentes de ingresos: W2- Empleador 1099-Trabajo por Contrato Negocio Paralelo

marque todo lo que Desempleo SSI SSDI
corresponda

Jubilación Lotería o juegos de azar Otra _____

Contribuyó a una cuenta 401k u otra cuenta antes de impuestos? SI NO

Eres:	Estudiante de tiempo completo	Dependiente de otros
Marque todo lo que: corresponda	Total y permanentemente discapacitado	Legalmente ciego

Continúa en la página siguiente



Henriquez Accounting & Tax Services, LLC

5344 9th Street Suite 103 Zephyrhills FL 33542

www.HenriquezAccounting.com

813-321-7999

INFORMACION DE DEPENDIENTES

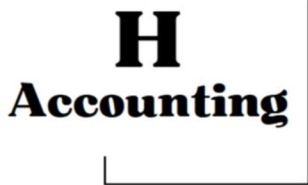
Proporcione únicamente la siguiente información para los dependientes que planea reclamar en las declaraciones de impuestos de este año. Los nuevos clientes deben proporcionar una copia de la tarjeta SS/ITIN, acta de nacimiento y registros escolares de cada dependiente.

Nombre & Apellido	Seguridad Social #	Fecha de Nacimiento	Relacion	Meses en tu Casa

CUESTIONARIO DEL AÑO FISCAL

Por favor proporcione una respuesta a cada pregunta.

- | | | |
|--|----|----|
| Alguien más puede reclamar a alguno de los dependientes que usted mencionó anteriormente? | SI | NO |
| Tiene una cuenta de corretaje fuera de sus cuentas de jubilación?
En caso afirmativo, proporcione los documentos de la cuenta de corretaje. | SI | NO |
| Ha vendido acciones este año?
En caso afirmativo, proporcione la documentación 1099-B. | SI | NO |
| Ha realizado un retiro de su 401K?
en caso afirmativo, proporcione la documentación 1099-R. | SI | NO |
| Es usted propietario de una residencia personal?
En caso afirmativo, proporcione la documentación de la hipoteca 1098. | SI | NO |
| Es propietario de alguna propiedad de alquiler o de ingresos?
En caso afirmativo, proporcione todos los gastos asociados con la propiedad. | SI | NO |
| Tiene algún otro préstamo bancario (por ejemplo, HELOC)?
En caso afirmativo, proporcione la documentación 1098. | SI | NO |



Henriquez Accounting & Tax Services, LLC

5344 9th Street Suite 103 Zephyrhills FL 33542

www.HenriquezAccounting.com

813-321-7999

Recibió pagos de intereses de alguna cuenta? (por ejemplo: cuenta de ahorros de alto rendimiento) En caso afirmativo, proporcione la documentación 1099-INT.	SI	NO
Tiene alguna cuenta bancaria en algún otro país? En caso afirmativo, qué país _____	SI	NO
Debe algún impuesto atrasado al IRS? En caso afirmativo, cuánto? _____	SI	NO
Recibe alguna manutención infantil?	SI	NO
Tiene algún préstamo estudiantil? En caso afirmativo, proporcione la documentación 1099-E.	SI	NO
Alguna vez ha sido auditado por el IRS por algún motivo? En caso afirmativo, cuándo: _____	SI	NO
Ha sido víctima de robo de identidad y tiene un PIN del IRS? En caso afirmativo, cuál es su PIN del IRS: _____	SI	NO
Tenía usted, su cónyuge o sus dependientes seguro médico? En caso afirmativo Sí, quién fue el proveedor:	SI	NO
	Empleador	
	Intercambio de Atención Médica/Mercado	
	Medicare/Medicaid	
Usted o sus dependientes han incurrido en algún gasto de matrícula? En caso afirmativo, proporcione la documentación 1099-T?	SI	NO
Usted o sus dependientes han incurrido en algún gasto de cuidado infantil? En caso afirmativo, quién pagó el cuidado de los niños expenses _____ En caso afirmativo, se utilizaron fondos antes de impuestos para pagar estos gastos?	SI	NO
	SI	NO
Enumere cualquier mejora con calificación Energy Star que haya realizado en su residencia personal durante el último año?		



Henriquez Accounting & Tax Services, LLC

5344 9th Street Suite 103 Zephyrhills FL 33542

www.HenriquezAccounting.com

813-321-7999

INFORMACION DE BANCO

La información de la cuenta bancaria proporcionada se utilizará en caso de que le corresponda un reembolso o debe dinero al IRS. Si debe, puede solicitar un plan de pago a través del IRS.

Nombre del Banco _____

Numero de cuenta _____

Numero de ruta _____

FIRMA DEL CLIENTE Y DIVULGACIONES

Declaro que toda la información que he proporcionado en las páginas 1 a 5 de este cuestionario fiscal es verdadera y correcta en la medida de mis posibilidades. Entiendo que mis impuestos se preparan en base a la información que proporciono y que soy el único responsable de la exactitud de toda la información incluida en mis impuestos

Firma _____ Dia _____

Por Henriquez Accounting & Tax Services solo para uso interno

Date received completed form _____

Tax Preparer _____

Date tax forms prepared _____

Date client signed tax forms _____

Price for completed taxes _____

Payment form for taxes _____