



# Formulaire d'inscription pour nouveaux clients\*

\*(Un formulaire par famille)



**Martin Paradis, CPA, CMA**

You can count on us! Vous pouvez compter sur nous!

Ottawa, Ontario, Canada

Tél. (613) 260-9641 Télécopieur (613) 260-xxxx

Courriel :

[mp.cpa@accountingimpots.ca](mailto:mp.cpa@accountingimpots.ca)

Site web :

[www.accountingimpots.ca](http://www.accountingimpots.ca)

**Nom du client :**

(selon dossiers de l'ARC)

Mlle.  Mme.  M.

**Année(s) d'imposition :**

**Numéro d'assurance sociale :**

**Date de naissance :**

**Sexe :**  Masculin  Féminin

**État civil (au 31 décembre) :**

**Adresse permanente :**

**Ville, Province :**

**Code postale:**

## Numéros de téléphone

Maison :

Travail ou cellulaire :

**Adresse électronique :**

**Nom du conjoint :**

(selon dossiers de l'ARC)

Mlle.  Mme.  M.

N.A.S.:

Telephone:

Date de naissance:

Revenu net (ligne #236 si déclaration soumise séparément):

**Adresse électronique :**

## Personne(s) à charge

Nom et prénom :

N.A.S.:

Lien de parenté :

Date de naissance :

Revenu net - ligne #23600 (nécessaire seulement si une seule déclaration sera préparé) :



# Formulaire d'inscription pour nouveaux clients\*

\*(Un formulaire par famille)



*Martin Paradis, CPA, CMA*

Comment désirez-vous transmettre votre déclaration : <input type="checkbox"/> Service électronique (TED) <input type="checkbox"/> Service de poste régulier		
Authorisation de représenter le particulier pour cette déclaration :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Première déclaration au Canada?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Êtes-vous citoyen canadien?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Détenez-vous plus de 100,000\$ en biens étrangers?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Êtes-vous enregistré pour le Dépôt Direct avec l'ARC?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<b>Langue de préférence :</b> <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Français		
<b>Autres informations :</b>		
Subvenez-vous aux besoins d'une personne handicapée et / ou âgée?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Avez-vous retiré des fonds de votre REER pour un RAP ou un REEP?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Avez-vous vendu une propriété durant la dernière année fiscale?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Avez-vous acheter durant l'année fiscale votre 1ère maison depuis les 5 dernières années?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Avez-vous fait des acomptes provisionnels durant l'année?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<b>Résidents de l'Ontario :</b>		
(Encerclez) Loyer ou Taxes municipales payés (1er jan. - 31 déc.) : \$ _____ Payé à :		
<b>Résidents du Québec :</b>		
Êtes-vous couvert par un régime d'assurance-médicament privé? : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Primes payées: \$ _____		
<b>Propriétaire unique, professionnels et entreprises :</b>		
Êtes-vous enregistrer pour la TVH ou la TVQ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non TVH / TVQ # : _____		

1er rendez-vous pour dépôt des documents\* : \_\_\_\_\_

Signature du client :

Date :

**MERCI DE NOUS FAIRE CONFIANCE! THANK YOU FOR YOUR BUSINESS!**

**\*\*Très important - Veuillez apporter les documents suivants :**

- Une copie de la dernière déclaration complétée et remise.
- Une copie de votre dernier Avis de cotisation du gouvernement et autres documents gouvernementaux reçus.
- Tout autre document connexe et nécessaire pour la préparation de votre impôt (dons, médical, passes d'autobus, ventes d'actions et de fonds mutuels, REER, T3, T4, T5. etc...).



# Formulaire d'inscription pour nouveaux clients\*

\*(Un formulaire par famille)



Martin Paradis, CPA, CMA

## Liste de contrôle - Impôt personnel



Nom

Nom (Conjoint)

### Feuillets

Revenus d'emploi	<input type="checkbox"/>	T4	<input type="checkbox"/>
Pensions, rentes, autres revenus	<input type="checkbox"/>	T4A	<input type="checkbox"/>
Sécurité de la vieillesse	<input type="checkbox"/>	T4(OAS)	<input type="checkbox"/>
Régime de pension du Canada	<input type="checkbox"/>	T4A(P)	<input type="checkbox"/>
Assurance-emploi	<input type="checkbox"/>	T4E	<input type="checkbox"/>
Prestation universelle pour la garde d'enfants	<input type="checkbox"/>	RC62	<input type="checkbox"/>
CELI pour l'achat d'une première propriété (CELIAPP)	<input type="checkbox"/>	T4FHSA	<input type="checkbox"/>
Revenus d'un FEÉR	<input type="checkbox"/>	T4RIF	<input type="checkbox"/>
Revenus d'un REÉR	<input type="checkbox"/>	T4RSP	<input type="checkbox"/>
Revenus de placements	<input type="checkbox"/>	T5	<input type="checkbox"/>
Revenus de fiducie	<input type="checkbox"/>	T3	<input type="checkbox"/>
Fonds de travailleurs	<input type="checkbox"/>	T5006	<input type="checkbox"/>
Prestations sociales	<input type="checkbox"/>	T5007	<input type="checkbox"/>
Opérations sur placements	<input type="checkbox"/>	T5008	<input type="checkbox"/>
Revenus d'une société de personnes	<input type="checkbox"/>	T5013	<input type="checkbox"/>
Frais de scolarité	<input type="checkbox"/>	T2202A	<input type="checkbox"/>
Certificat - crédit d'impôt pour personnes handicapées	<input type="checkbox"/>	T2201	<input type="checkbox"/>
Dépenses d'emploi (de l'employeur)	<input type="checkbox"/>	T2200	<input type="checkbox"/>
- (domicile, véhicule & affaire). Régistre des KM & no. de TVH de l'employeur # _____ RT 0001			
Déduction pour les outils (personne de métier)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Source de revenus provenant de l'extérieur du Canada	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

### Reçus

Contributions REÉR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cotisations syndicales / professionnelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dons de charité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dépenses pour activités physiques / artistiques pour enfants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frais médicaux, prescriptions ou dentaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impôts fonciers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contributions politiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Payé / reçu une pension alimentaire pour conjoint / enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frais de garde d'enfants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intérêts sur prêts d'étudiant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frais de déménagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Passes (transport) d'autobus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



# Formulaire d'inscription pour nouveaux clients\*

\*(Un formulaire par famille)



*Martin Paradis, CPA, CMA*

## Autres

Avis de cotisation de l'année précédente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toutes correspondances reçues de l'ARC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
État d'impôt payé - acomptes provisionnels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous une personne à charge âgées de 18ans ou plus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revenus et dépenses d'immeuble de location	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revenus et dépenses d'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes-vous enregistré pour la TVH?	<input type="checkbox"/>	# _____ RT 0001 <input type="checkbox"/>
Détails des frais d'intérêts pour investissement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Détails des transactions sur des placements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vente d'actions, propriété immobilière ou fonds mutuels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Achat & propriétaire - 1ère maison en 5 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- \* Politique d'annulation: un avis de 24 heures est requis pour toute cancellation de rendez-vous, autrement le client sera facturé des frais de cancellation équivalent à 1 heure de travail (170 \$).
- \* Les frais de préparation varient selon la complexité de la déclaration, nombre de feuillets soumis, courriels et appels téléphonique, des annexes utilisées, les outils et fichiers requis par le client, le temps de réponse, la qualité des dossiers, documents et informations soumises par le client et le temps passé avec le client.
- \* Les frais inclus une consultation initiale de 15 minutes et une consultation de révision finale de 10 minutes gratuite pour tous les nouveaux clients. Un taux horaire de 170 \$/hre ou 210 \$/hre, selon le service requis, sera facturé au client par la suite.
- \* Veuillez vous assurer que vous avez TOUS vos documents avant de prendre un rendez-vous pour remettre vos feuillets et votre information. Des honoraires devront être facturés pour des livraisons et visites répétitives.