

Nom du Client _____
 Nom de l'entreprise s'il y a lieu _____
 NEQ _____ Genre d'activités _____
 Si c'est la **PREMIÈRE** année des activités indiqué la date de début _____
 Si c'est la **DERNIÈRE** année des activités indiqué la date de fin _____
 Combien de site Web possédez-vous? _____ Page WEB Adresse _____
 estimation du % du Revenu provenant du WEB ? _____

Y-a-t-il des associés? OUI NON Conjoint NAS _____ % part _____
 Si OUI le Nom NAS _____ % part _____

LISTE DE VÉRIFICATION

| | OUI | NON | à venir |
|--|-----------------------|-----------------------|---|
| Si c'est la 1 ^{ière} fois, copie du dernier impot | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Copie des Relevés 24 produit | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Total de jours de garde inscrits à la case B1 des Relevés 24 | | | _____ |
| REVENUS | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Publicité | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Intérêts sur prêt et Frs bancaires | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Frais poste, livraison et messagerie | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Frais de bureau(papeterie) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Fournitures | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Loyer commercial et Taxe d'affaire | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Permis, cotisation | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Assurance garderie | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Entretien pour la garderie | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Formation | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Cellulaire | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Frais de voyages | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Honoraires Professionnels | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Aide occasionnelle | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Salaire /DAS | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Nourriture | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Factures d'achat biens amortissable +200\$ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Autres dépenses | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| | | | Précisez: _____ |
| % de votre résidence utilisez-vous pour affaire? | | | % des tâches accomplis au bureau à domicile? _____ |
| Chauffage/Électricité | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Assurance | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Txs foncières | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| \$ payé en INTÉRÊT hypothécaire | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Loyer (si locataire) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Entretien | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Service publique | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| autres dépenses | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| | | | Précisez: _____ |

KM Affaire SEULEMENT

Marque, Modèle et année du véhicule _____ Plaque _____
 Essence _____
 Entretien _____
 Assurance _____
 Permie et immatriculation _____
 Contrat d'achat/financement ou location

Je certifie que les informations ci-dessus concernant mes revenus et dépenses comme travailleur autonome sont exactes et complètes.

Signature du client _____

Date _____