

# Nuevo Cliente

Día: \_\_\_\_\_

Referido por: \_\_\_\_\_

## Servicios Menú (Por favor elija)

Preparación de Taxes (Individual) \_\_\_\_\_ Preparación de Taxes (Negocios) \_\_\_\_\_ Servicios de Planilla \_\_\_\_\_  
Problemas con el IRS \_\_\_\_\_ Consultar con el CPA \_\_\_\_\_ Otros Servicios \_\_\_\_\_

### Contribuyente:

Apellido: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Inicial del 2do. Nombre: \_\_\_\_\_ Sufijo: \_\_\_\_\_  
Nº de Seguro Social: \_\_\_\_\_  
Ocupación: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
Nº de Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

### Esposo/a:

Apellido: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Inicial del 2do. Nombre: \_\_\_\_\_ Sufijo: \_\_\_\_\_  
Nº de Seguro Social: \_\_\_\_\_  
Ocupación: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
Nº de Teléfono del Trabajo: \_\_\_\_\_

Dirección de la casa: \_\_\_\_\_ Dpto. Nº \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código del Estado: \_\_\_\_\_  
Teléfono de Casa: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

Estado Civil: Soltera: Casado: Divorciado Separado: **Status:** 1 2 3 4

**Dependes**  
Primer Nombre Apellido Nº SS Fecha Nacimiento

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si usted pago cuidado de niños por favor escriba la información:

Nombre de la Institución : \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Tax IDNº: \_\_\_\_\_

1. Tiene alguien para reclamar como dependiente? Si \_\_ NO \_\_
2. Es dueño de su casa (residencia principal)? Si \_\_ NO \_\_
3. Es dueño de propiedades inmobiliarias de alquiler (propiedad de inversión)? Si \_\_ NO \_\_
4. Tiene usted un LLC o Corporation? Si \_\_ NO \_\_
5. Tiene usted un negocio de propietario único? Si \_\_ NO \_\_
6. Paga renta? Si \_\_ NO \_\_
7. Alguna vez fue auditado por el IRS? Si \_\_ NO \_\_
8. Tiene alguna materia de inmigración en espera? Si \_\_ NO \_\_
9. Debe usted impuestos federales o estatales? Si \_\_ NO \_\_
10. Tiene IRA o un plan de pensiones? Si \_\_ NO \_\_
11. Está usted o sus dependientes asistiendo a la universidad? Si \_\_ NO \_\_
12. Presento los impuestos el año pasado? Si \_\_ NO \_\_  
Si no, escriba el último año que usted presentó los impuestos: \_\_\_\_\_

Solo para uso de la oficina 1 2 3 4  
CM \_\_\_\_\_ Fees \_\_\_\_\_ Notes Attached [ ]