

Nom du demandeur

Nom du conjoint

Documents à apporter

Veillez classer vos documents selon l'ordre des documents dans cette liste.

Essentiels

- Avis de cotisation fédéral **et** provincial de la dernière année déclarée*
- Dernier rapport d'impôt fédéral **et** provincial que vous avez déclaré (seulement nouveaux clients)*
- Chèque spécimen si jamais demandé le dépôt direct - **Obligatoire** pour crédit solidarité*

Revenus

- Revenu d'emploi : T4 (Fédéral) + Relevé 1 (Provincial) *
- Revenu placement : T3, T5, T4A, T5008 ou État des gains / pertes, etc. *
- Bourses d'études : T4A *
- Retraite publique : Sécurité vieillesse : T4A (OAS) ET RRQ : T4A (P) *
- Assurance emploi (chômage) : Relevé T4E *
- RQAP Régime Québécois d'Assurance Parentale : Relevé T4E *
- CSST, SAAQ, aide sociale : Relevé 5 ou T5007 *
- Travailleur autonome (revenus et dépenses) : [Questionnaire](#)
- Dépenses d'emploi : TP-64.3+T2200
(**Seulement** si vous avez des dépenses admissibles)
- Dépenses d'emploi : [Questionnaire](#)
- Revenu locatif (revenus et dépenses) : [Questionnaire](#)
- Revenu locatif (historique de bâtisse) : [Questionnaire](#)
- T1135 si vous avez plus de 100 000\$ de biens à l'étranger
- Arrivée ou départ durant l'année : [Questionnaire](#)
- Vente de résidence principale : [Questionnaire](#)

Enfants

- Frais de garde d'enfants
 - RL-24 Non subventionnée
 - RL-30 Subventionnée (seulement avant 2019) *
- Crédits de garde anticipés : Relevé 19 *
- Prestation Universelle pour Garde d'Enfant (PUGE)
 - Feuillet RC62 (2016 et moins) *
- Programmes d'activités physiques des enfants et activités artistiques *

Autres

.....

.....

Impôts Ici!
info@impots-ici.com
825 Laurier Est

Gouvernement provincial
514 864-6299

Gouvernement fédéral
1 800 959-7383

Estimation des frais

Item	Rendez-vous	Quantité estimée	Tarif avant taxes
Clients fidèles – sans rendez-vous			71.95\$
Nouveau client – sans rendez-vous			88.95\$
Clients fidèles – avec rendez-vous	Veuillez consulter cette colonne avant de faire votre choix svp.		108.95\$
Nouveau client – avec rendez-vous			125.95\$
Arrivée ou départ du Canada	Nécessaire		25.00\$
Annexe de Dépenses d'emploi	Recommandé première fois		134.95\$
Annexe revenu locatif	Voir formulaire pour instructions		134.95\$
Annexe Travailleur autonome (50% si aucune dépense)	Recommandé première fois		134.95\$
Express	n/a		Selon date de dépôt
Gestion des déclarations à distance	n/a		65.95\$
Personne décédée (à ajouter au tarif de base)	Nécessaire		134.95\$
Supplément – dépôt du dossier complet après le 15 mars	n/a		12.50\$
Supplément – dépôt du dossier complet après le 31 mars	n/a		25.00\$
Surclassement comptable Sénior - par déclaration	n/a		22.00\$
Supplément fiscaliste – par déclaration	n/a		+60%, min. 119.95\$
Courrier recommandé (par pallier / enveloppe)	n/a		22.00\$
Feuillets multiples (par feuillet, 10 feuillets inclus dans le prix de base)	n/a		3.25\$ / feuillet excédentaire
Frais de déménagement	Optionnel		79.95\$
Déclaration de TPS-TVQ	Optionnel		
Calcul de crédit d'impôts étrangers / Conversion de devises	Recommandé		Tarif à la minute Technicien : 1.85\$ Tech. senior : 2.35\$ Comptable : 2.85\$ Compt. senior : 3.60\$ Fiscaliste : 5.50\$
Optimisation – conjoint ou enfant non traité	Recommandé		
Succession / fiducie (minimum 249.95\$) / Post-faillite (min. 184.95\$)	Nécessaire		
T1135 (minimum 50\$) / T1161 (minimum 50\$)	Nécessaire		
Frais médicaux si factures (10 factures incluses gratuitement)	n/a		
Vente d'immeuble / Gain en capitaux	Nécessaire		
Vente de résidence principale	Optionnel		

Conditions

Tarification

J'ai pris connaissance et accepte les prix ci-haut. Un dépôt pourrait être exigé. Dans le cas où des éléments ci-haut n'auraient pas été découverts lors de l'estimation, je serai contacté afin de confirmer mon approbation sur le prix.

X

Paieement en argent comptant ou carte de débit exclusivement.

X

Service sans rendez-vous

Je comprends que je ne rencontrerai pas de comptable.

X

Je comprends que dans les cas où un rendez-vous est recommandé, certaines optimisations ne sont possibles qu'en rendez-vous seulement.

X

Lors de la cueillette, les techniciens ne sont pas formés pour répondre à des questions fiscales.

X

Il est possible de changer pour le service avec rendez-vous, le rabais sans rendez-vous ne sera pas appliqué.

X

Les délais de traitement sont de 4 semaines **maximum**, sauf Service Express.

X

Le délai de traitement commence dès que tous les documents sont reçus (dossier complet).

X

Service avec rendez-vous

Je comprends que je ne dois pas rapporter les documents manquants avant mon rendez-vous, l'information manquante sera traitée lors de la rencontre.

X

Cueillette

Rendez-vous

Comptable :



QUESTIONNAIRE: NOUVEAU CLIENT

Date du dépôt : ____ / ____ / ____ (JJ/MM/AAAA)

Demander

M. Mme.

Nom: _____
Prénom: _____

Conjoint

M. Mme.

Nom: _____
Prénom: _____

Année(s) de déclaration(s) à produire: _____ ex: «2017» ou «2015 à 2017»

Province de résidence au 31 décembre: _____

Désirez-vous les services express ? Oui Non Désirez-vous prendre rendez-vous avec un conseiller ? Oui Non

Date de naissance: ____ / ____ / ____ (JJ/MM/AAAA)

Numéro d'assurance sociale: _____

Téléphone (jour): _____

Téléphone (soir): _____

Courriel: _____

Adresse: _____ App.: _____

Ville: _____ Province: _____

Code postal: _____

Si nouvelle adresse, date du déménagement: ____ / ____ / ____

Contact en cas d'urgence

Nom de la personne à joindre: _____

Lien: _____ Téléphone: _____

Assurance médicament (Indiquez les mois qui s'appliquent)
J F M A M J J A S O N D

Gouvernementale (RAMQ) :

Mon propre régime collectif :

Régime collectif (parent/conjoint) :

Autres exemptions: Permis Vacances-Travail, immigrant, etc. :

Date de naissance: ____ / ____ / ____ (JJ/MM/AAAA)

Numéro d'assurance sociale: _____

Téléphone (jour): _____

Téléphone (soir): _____

Courriel: _____

Domicilié à la même adresse

Déclaration du conjoint

Impôts ICI traitera la déclaration du conjoint: Oui Non

- Si «Non» :
- Ligne 236 fédéral: _____
 - Ligne 275 provincial: _____
 - Nous fournir obligatoirement la déclaration complète de votre conjoint(e).
 - Des frais d'optimisation pourraient vous être facturés.

Assurance médicament (Indiquez les mois qui s'appliquent)
J F M A M J J A S O N D

Gouvernementale (RAMQ) :

Mon propre régime collectif :

Régime collectif (parent/conjoint) :

Autres exemptions: Permis Vacances-Travail, immigrant, etc. :

État Civil

Célibataire Conjoint de fait Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf / Veuve

Si votre état civil a changé dans l'année: Ancien état civil: _____ Date du changement: ____ / ____ / ____ (JJ/MM/AAAA)

Oui Non J'ai habité seul(e) toute l'année (excluant les personnes à charge)

Oui Non Je suis arrivé(e) au Canada ou l'ai définitivement quitté durant l'année

Oui Non Je possède plus de 100 000\$ de biens étrangers (inclus placements détenus ici)

Oui Non J'ai acheté une première habitation dans l'année

Oui Non J'ai vendu une résidence principale dans l'année

Oui Non Je suis né(e) aux États-Unis, suis citoyen(ne) américain(ne) ou détenteur(trice) d'une carte verte

Oui Non Je désire mettre à jour ma projection de retraite (fournit gratuitement par un partenaire externe)

Oui Non Je désire recevoir des offres de taux hypothécaires avantageux de vos partenaires

Si oui, ma date de renouvellement hypothécaire est le: ____ / ____ / ____ (JJ/MM/AAAA)

Personnes à charge

(Enfants, parents, grands-parents, etc. vivant à la même adresse. Veuillez décrire dans les précisions toute situation exceptionnelle : p.ex. à charge les années paires.)

Prénom	Nom	Lien	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Revenu net	Personne ayant un handicap	Étudiant post-secondaire	Je paye une pension alimentaire
_____	_____	_____	____ / ____ / ____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	____ / ____ / ____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	____ / ____ / ____	_____	_____	_____	_____

Précisions: _____