

Questionnaire client

Date de la rencontre:

Déclaration: papier ou courriel Nouveau client: Oui Non

	Contribuable 1	Contribuable 2
Nom et prénom	<hr/>	<hr/>
Adresse	<hr/>	<hr/>
Ville	<hr/>	<hr/>
Code Postal	<hr/>	<hr/>
Téléphone	<hr/>	<hr/>
Cellulaire	<hr/>	<hr/>
Courriel	<hr/>	<hr/>
Date de naissance	<hr/>	<hr/>
NAS	<hr/>	<hr/>
État civil au 31 décembre 2018	<hr/>	<hr/>
Date exact du changement d'état civil (Nouvelle union ou séparation)	<hr/>	<hr/>
Date du décès (renc. obligatoire)	<hr/>	<hr/>
Date d'arrivée au Canada	<hr/>	<hr/>
Date de cessation de résidence au Canada	<hr/>	<hr/>
Date de la faillite	<hr/>	<hr/>
Date du déménagement en 2018	<hr/>	<hr/>
Vente de résidence principale	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Changement d'usage	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>