

DOCUMENT DE CONTRÔLE OBLIGATOIRE À COMPLÉTER POUR 2024

1- AU COURS DE L'ANNÉE 2024, AVEZ-VOUS DÉTENU DES CRYPTOACTIFS (MONNAIE VIRTUELLE)? OUI NON

Si vous avez répondu oui, nous ne pouvons malheureusement pas produire vos déclarations d'impôts. Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec nous.

2 - RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

2 - RENSEIGNEMEN IS PERSONNELS					
NOM:	CONJOINT(E):				
ADRESSE:					
TÉLÉPHONE:		RRIEL:	RIEL:		
3 – VOTRE ÉTAT CIVIL AU 31 DÉCEMBRE 2024 ?					
Célibataire	Conjoint(e) de fait Marié(e)		Séparé(e)		
Divorcé (e)	Veuf(ve)				
Est-ce que votre état civil a changé au cours de l'année ? Oui Non Si oui, inscrire la date :					:
Avez-vous vécu seul durant TOUTE L'ANNÉE 2024 , soit du 1 ^{er} janvier au 31 décembre 2024 = 365 jours ?Oui Non					
4 – ASSURANCE MÉDICAMENTS 2024					
A) Assuré(e) au travail (régime d'assurance privée) durant toute l'année : Oui Non					
Si non, coche	z les mois assurés : Janvier	Février	Mars	Avril	Mai
Juin Juillet	Août Sept	embre	Octobre	Novembre	Décembre
B) Assuré(e) par RAMQ (assurance du gouvernement) durant toute l'année : Oui Non					
Si non, coche	z les mois assurés : Janvier	Février	Mars	Avril	Mai
Juin Juillet	Août Sept	embre	Octobre	Novembre	Décembre
5 - AUTRES RENSEIGNEMENTS					
1*Avez-vous vendu votre résidence principale ou secondaire au cours de l'année 2024? Oui Non					
Si oui, fournir le prix de vente : et l'année d'achat : Était-ce votre unique résidence? Oui Non					
2*Êtes-vous devenu pr	r opriétaire en 2024? Oui	Non	Date:		
3*Possédiez-vous des biens étrangers dont le coût total dépassait 100,000\$ (can) en 2024? Oui Non					
6 - CELIAPP: Avez-vous un compte CELIAPP d'ouvert? Oui Non					

DATE: SIGNATURE:

SVP consultez l'aide-mémoire pour vous assurer d'avoir tous les documents nécessaires à la production de votre rapport d'impôt.