

**Formulaire des revenus
et dépenses de travailleur autonome**



Ce formulaire a été préparé afin de vous aider à indiquer vos revenus et dépenses de travailleur autonome. Veuillez le remplir avant notre rencontre, le cas échéant.

Si oui, l'inscrire :

Opérez-vous sous un autre nom que votre nom personnel?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	_____ _____
Avez-vous un NEQ (numéro au registre des entreprises au Québec) ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	_____ _____
Êtes-vous inscrit aux taxes?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	TVQ : _____ TPS : _____
Souhaitez-vous que nous produisions votre déclaration de taxes?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	
Quel est votre type de produit OU de service vendu?	_____ _____		

Revenus annuels sans TPS/TVQ : _____ \$
 (+) Montant en TPS que vous avez chargé (si vous êtes inscrites aux taxes) : _____ \$
 (+) Montant en TVQ que vous avez chargé (si vous êtes inscrites aux taxes) : _____ \$
 Revenus annuels après TPS/TVQ : _____ \$

Dépenses en frais propres :

Si vous êtes dans le domaine de la revente de biens	
Inventaire au début de l'année	\$
Achat d'inventaire durant votre année	\$
Coût en sous-traitance	\$
Autres frais d'achat	\$
Inventaire à la fin de l'année	\$

Dépenses en frais généraux d'exploitation

Publicité	\$
Frais de repas et de représentation	\$
Créances irrécouvrables	\$
Assurances commerciales et professionnels	\$
Intérêt hypothécaire et frais bancaire	\$
Taxes d'affaires, droits d'adhésion et licences	\$
Frais bureau	\$
Fournitures de bureau et papeterie	\$
Honoraires professionnels (<i>ex : Comptable, notaire et avocat</i>)	\$
Frais de gestion et d'administration	\$
Frais de loyer commercial	\$
Entretien et réparations mineurs	\$
Salaires et commissions versés à des employés	\$
Taxes municipales	\$
Taxe scolaires	\$
Frais de déplacement/voyage/congrès	\$
Électricité et chauffage	\$
Frais de câblodistribution	\$
Frais de carburant et huile (<i>autres que pour un véhicule à moteur</i>)	\$
Frais de livraison et de courrier postal	\$
Autres dépenses	\$
Sous-total des dépenses	\$

Dépenses en frais généraux locatif

Superficie totale de la pièce pour affaires (<i>en pieds carrés</i>)	_____ <i>pi</i> ²
Superficie totale de la maison (<i>en pieds carrés</i>)	_____ <i>pi</i> ²
-Frais de chauffage à huile	\$
-Frais d'électricité	\$
-Assurances habitation	\$
-Entretiens et réparation	\$
-Intérêt hypothécaire	\$
-Taxes municipales	\$
-Taxe scolaires	\$
-Autres dépenses d'habitations	\$
Dépenses en frais généraux automobiles	
Marque & Modèle & année du véhicules	_____ _____
Date d'acquisition & valeurs du prix payer avant taxes	_____ _____
Nombre de kilomètre parcourus pour la portion affaires dans l'année	_____ km
Nombre de kilomètre fait au total dans l'année	_____ km
-Frais de carburant sur automobile	\$
-Frais d'intérêt sur automobile	\$
-Frais d'assurance automobile	\$
-Permis de conduire	_____ \$
-Plaque immatriculation	_____ \$
-Frais d'entretiens et réparations automobile	\$
-Frais de locations véhicules	\$
-Frais divers autres (<i>ex : stationnement, péages, etc.</i>)	\$

Fiscalité-Comptabilité Dusso Inc., www.fiscalite-comptabilitedusso.ca

319 rue Brousseau, Beloeil, Qc, J3G 1X7 , 450 281-2970 | 514-621-8970

info@fcdusso.ca

Améliorations majeures (non incluses dans l'entretien, joindre documents à l'appui)

_____	_____	\$
_____	_____	\$
_____	_____	\$
_____	_____	\$
_____	_____	\$

Si achat ou vente d'un immeuble locatif dans l'année, nous fournir les contrats notarié et actes de ventes.

Note complémentaire :

Je déclare que tous ces renseignements fournis sont complets, véridiques, sans omission volontaire ou non de ma part, et que j'accepte et souhaite que ma déclaration de revenu soit traitée comme tel sans la nécessité d'une vérification exhaustive, par le préparateur, de la validité des informations que je lui aurai transmises ou non. Je demeure donc seul et unique responsable de l'entièreté de ma situation fiscale, et cela peu importe la date de production et transmission de ma déclaration de revenu.

Signature du client

Signature du (de la) conjoint(e)