

Hoja de Entrevista

Información de los contribuyentes

# de seguro social o ITN	Nombre	Apellido
Ocupación	Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero (S) <input type="checkbox"/> cabeza de familia HOH) <input type="checkbox"/> casado presenta una declaración conjunta (MFJ) <input type="checkbox"/> casado presenta una declaración por separado (MFS)	opciones de reembolso debe de tener # de seguro social o ITN <input type="checkbox"/> Dinero ahora <input type="checkbox"/> devolución del préstamo en 24 horas <input type="checkbox"/> devolución en 2 semanas
Fecha de nacimiento		
Fecha de entrada a los estados unidos		
Puede ser reclamado como otro dependiente en la declaración de otra persona? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no Usted o algún miembro de su familia esta en el ejercito <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Numero telefónico # del celular # del trabajo	Opciones de reembolso Para personas con o sin # de seguro social o ITIN. <input type="checkbox"/> deposito directo el IRS le depositara en su cuenta <input type="checkbox"/> cheque atraves del correo por favor denos una buena dirección
Dirección <input type="checkbox"/> Renta <input type="checkbox"/> propio		Dirección en el extranjero
Ciudad/Estado /Código postal		Cantidad de dependientes
<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no compro una casa en el 2009		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no Tiene otras entradas de dinero
<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no usted tiene deducciones k de tallar		# de W-2 de otros empleadores

Información del cónyuge siesta casado y presenta una declaración conjunta su esposa debe firmarla

Nombre del cónyuge	# del seguro social o ITIN	Ocupación
Dirección del cónyuge	Fecha de nacimiento	Fecha de muerte

Información de los pendientes no se limitan a tres dependientes. Use el reverso de la página y dígame a su preparador de taxes

Nombre	Apellido	# de seguro social O # ITIN	Fecha de nacimiento	Relación con usted	# De meses viviendo con usted en los estados unidos	Dependiente vive en Mexico o Puerto Rico	EDAD DEL NIÑO	PAGO DE CUIDADO DE NIÑOS

E leído la forma de consentimiento k se ba a usar en mi preparación de taxes

Con mi firma debajo de este documento estoy verificando mi información verdadera ala persona k esta preparando mis taxes.

También estoy consiente de k el dueño y los empleados de la oficina de taxes están consientes de una declaración fraudulenta

Firma

fecha