Pro-Impôts

QUESTIONNAIRE DU CLIENT – 2026

Déclarations de revenus fédérale et provinciale

IDENTIFICATION

VOUS	CONJOINT(E)
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
N.A.S. : _____	N.A.S. : _____
Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : _____	Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : _____

ÉTAT CIVIL

☐ Célibataire ☐ Conjoint(e) de fait ☐ Marié(e) ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve)

Votre état civil a-t-il changé durant l'année 2026? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, ancien état civil : _____ Date du changement : _____

COORDONNÉES

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Conjoint(e)

Téléphone : _____

Courriel : _____

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Habitiez-vous seul(e) durant toute l'année 2026? ☐ Oui ☐ Non

Au 31/12/2026, combien de personnes habitaient avec vous? _____

Possédiez-vous plus de 100 000 $ CA de biens étrangers déterminés? ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous acheté une première habitation en 2026? ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous vendu votre résidence principale en 2026? ☐ Oui ☐ Non

Êtes-vous admissible au crédit d'impôt pour personnes handicapées? ☐ Oui ☐ Non

Comment désirez-vous recevoir la copie de vos déclarations? ☐ Poste (25 $) ☐ Courriel ☐ En personne

ASSURANCE MÉDICAMENTS

En 2026, étiez-vous couvert(e) par : ☐ RAMQ ☐ Régime privé ☐ Régime du conjoint ☐ Autre :

Si la couverture a changé, indiquez la période et le régime : _____

Pro-Impôts

QUESTIONNAIRE DU CLIENT – 2026

Déclarations de revenus fédérale et provinciale

PERSONNES À CHARGE

Sexe	Nom	Prénom	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	N.A.S. (NNN-NNN-NNN)	Lien
M ☐ F ☐	_____	_____	____/____/_____	_____	_____
M ☐ F ☐	_____	_____	____/____/_____	_____	_____
M ☐ F ☐	_____	_____	____/____/_____	_____	_____
M ☐ F ☐	_____	_____	____/____/_____	_____	_____
M ☐ F ☐	_____	_____	____/____/_____	_____	_____
M ☐ F ☐	_____	_____	____/____/_____	_____	_____

Pro-Impôts

QUESTIONNAIRE DU CLIENT – 2026

Déclarations de revenus fédérale et provinciale

DOCUMENTS INCLUS

Cochez les documents à inclure dans votre déclaration :

Documents	Vous	Conjoint(e)
Revenus d'emploi (T4/RL-1)	☐	☐
Prestations d'assurance-emploi (T4E)	☐	☐
Sécurité de la vieillesse et RPC/RRQ (T4A(OAS), T4A(P)/RL-2)	☐	☐
Autres pensions et rentes (T4A/RL-2)	☐	☐
Prestations d'aide sociale (T5007/RL-5)	☐	☐
Indemnités pour accidents du travail (T5007/RL-5)	☐	☐
Intérêts, dividendes, fonds mutuels et placements (T3/RL-16, T5/RL-3, T5008/RL-18)	☐	☐
REER	☐	☐
Programme RAP	☐	☐
Taxes foncières et scolaires	☐	☐
Relevé 31 (locataire)	☐	☐
Frais de scolarité (T2202/RL-8)	☐	☐
Frais de garde d'enfants (RL-24 et reçus admissibles)	☐	☐
Gains / pertes en capital	☐	☐
Frais médicaux et assurances admissibles	☐	☐
Dons de bienfaisance	☐	☐
Autres (préciser) : _____	☐	☐

Pro-Impôts

QUESTIONNAIRE DU CLIENT – 2026

Déclarations de revenus fédérale et provinciale

COMMENTAIRES

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

VÉRIFICATION DU DOSSIER

☐ J’ai joint tous les feuillets et relevés reçus pour 2026.

☐ J’ai joint les reçus et documents pertinents à mes déductions et crédits.

☐ J’ai indiqué tout changement important survenu durant l’année.

Signature du client : _____ Date : _____