

EAGLE TAX AND BOOKKEEPING

2025 Temporada de Impuestos Formato de Registro del Contribuyente

Informacion personal de cada miembro de la familia:

- Nombre (Titular): _____ Fecha de Nacimiento: _____
- Nombre(Esposa): _____ Fecha de Nacimiento: _____
- Titular: Numero del Seguro Social o/ITIN/ATIN: _____
- Esposa/o: Numero de Seguro Social /ITIN/ATIN: _____
- Titular- Numero de Licencia de Conducir: _____
- Esposa/o- Numero de Licencia de Conducir: _____

NOMBRE DE SUS DEPENDIENTES	FECHA DE NACIMIENTO	#DE SEGURO SOCIAL	PARENTEZCO

Informacion de tu Trabajo:

Titular:

Nombre del Empleador: _____
Numero del Telefono del Empleador: _____ De que Trabaja?: _____

Esposa/o:

Nombre del Empleador: _____
Numero del Telefono del Empleador: _____ De que Trabaja?: _____

Informacion del Seguro de Salud:

TIENE USTED EL SEGURO DE SALUD? _____ SI _____ NO.

QUIEN ES LA ASEGURADORA? _____

RECIBIO USTED BENEFICIOS DE DESEMPLEO EN EL 2021? _____

RECIBIO USTED DINERO POR MEDIO DE APPS (VENMO, SQUARE, CASH APP, STRIPE, ZELLE, PAYPAL? ___ YES ___ NOT

FIRMA DEL TITULAR : _____ FECHA: _____

FIRMA DE LA ESPOSA/O: _____ FECHA: _____

DIRECCION ACTUAL:

Ciudad _____ Estado _____ Codigo Postal _____

Telefono _____ Celular _____ Alternativo _____

Email Address: _____

IDENTIFICACIONES Y DOCUMENTACION REQUERIDA:

1. TARJETA DE SEGURO SOCIAL (DE TODOS)
2. LICENCIA DE CONDUCIR (DEL TITULAR Y ESPOSA/O)
3. CERTIFICADO DEL ITIN (SI APLICA)
4. TARJETA CONSULAR Y/O PASAPORTE (SI APLICA)
5. NINOS MENORES DE 18 YEARS: CERTIFICADO DE NACIMIENTO, RECORDS MEDICOS Y DE LA ESCUELA
6. PRUEBA DE SEGURO MEDICO DE TODOS.