

EAGLE TAX AND BOOKKEEPING

2026 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: _____

| <u>NOMBRE DE SUS DEPENDIENTES</u> | <u>FECHA DE NACIMIENTO</u> | <u>#DE SEGURO SOCIAL</u> | <u>PARENTEZCO</u> |
|-----------------------------------|----------------------------|--------------------------|-------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Informacion de tu Trabajo:

| |
|---|
| <u>Titular:</u> Nombre del Empleador: _____ Numero del Telefono del Empleador: _____ De que Trabaja?: _____ |
| <u>Esposa/o:</u> 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 2022? _____

Recibio Usted el Ingresos por aplicaciones o plataformas? Si _____ **No** _____ **Tal vez** _____

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. CERFICIFADO 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.