



NUMÉRO DE DOSSIER _____

Date de réception _____ / _____ / _____

Déjà client? oui

TRAVAILLEUR AUTONOME

VOUS

N.A.S. _____

Prénom _____

Nom _____

Tél. principal _____ - _____

Courriel _____

#NEQ _____

#TPS _____

#TVQ _____

REVENU

Revenu _____

FRAIS DE LA RÉSIDENCE

% de la résidence _____

Chauffage/bois de chauffage _____

Électricité _____

Assurances _____

Entretien général _____

Intérêts hypothécaires (pas le capital) assurances vie et invalidité _____

Taxes scolaires et municipales _____

Taxes, permis et licence _____

DÉPENSES

Achat _____

Sous-traitance _____

Publicité _____

Repas _____

Assurance entreprise _____

Intérêts et frais bancaires _____

Taxes d'affaires, droits d'adhésion _____

Frais de bureau _____

Pepererie et fourniture de bureau _____

Honoraires professionnels _____

Frais de gestion et administration _____

Loyer _____

Réparation et entretien _____

Salaires et avantages _____

Impôts fonciers _____

Livraison, transport et messagerie _____

Autres _____

Signature _____ Date / /