



**Forgescom**  
 Jean Pichette, CPA, CMA  
 209-985 route des Rivières  
 Lévis, Qc  
 G7A 0P6  
 Tél.: (418) 496-3727  
 Fax: (418) 496-3747  
 courriel: jpsim@videotron.ca



Mise-à jour dossier  
 Année fiscale: \_\_\_\_\_

DATE

<b>1</b>	<b>IDENTIFICATION</b>	Référé par: _____ No client: _____ Nom: _____ Prénom: _____ NAS: _____ - _____ - _____ DDN (jj-mm-aaaa): ____ - ____ - _____																																																																																																																																																							
	Contribuable																																																																																																																																																								
	Conjoint	Nom: _____ Prénom: _____ NAS: _____ - _____ - _____ DDN (jj-mm-aaaa): ____ - ____ - _____																																																																																																																																																							
<b>2</b>	<b>ADRESSE</b>	Adresse: _____ Depuis: _____ Ville: _____ Jusqu'à: _____ Code postal: _____ Locataire: <input type="checkbox"/> Propriétaire: <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																							
<b>3</b>	<b>TÉLÉPHONE / COURRIEL</b>	Monsieur	Madame																																																																																																																																																						
		Rés. ( ) - _____ Bur. ( ) - _____ Cel. ( ) - _____ E-mail _____	Rés. ( ) - _____ Bur. ( ) - _____ Cel. ( ) - _____ E-mail _____																																																																																																																																																						
<b>4</b>	<b>ETAT CIVIL OU FAMILIAL</b>	Marié(e) <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fait <input type="checkbox"/> Veuf (veuve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Famille monoparentale O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Personne vivant seule O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Votre état civil ou familial a-t-il changé cette année (mariage, divorce, conjoint de fait, naissance, etc.)? Si oui indiquez quelle est la nature et la date du changement: _____ Date(JMA): _____																																																																																																																																																							
<b>5</b>	<b>TOUS LES FEUILLETS</b>	<b>Revenus:</b>	<b>Déductions et crédit impôt:</b>																																																																																																																																																						
		<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:80%;"></th> <th style="width:5%; text-align:center;">M.</th> <th style="width:5%; text-align:center;">Mme</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Revenus d'emploi (T4 / RL-1)</td><td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Assurance-emploi, RQAP (T4E / RL-6)</td><td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Prestation universelle garde enfants (RC62)</td><td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Pension de vieillesse (T4OAS)</td><td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Régie des rentes du Québec (T4A(P) / RL-2)</td><td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Rentes, CARRA, RPA (T4A / RL-1,2)</td><td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>REEP, RAP, Autres revenus (T4RSP / RL-2)</td><td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Dividendes, intérêts (T3 / RL-16, T5 / RL-3)</td><td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>CSST, SAAQ, Aide sociale (T5007/ RL-5)</td><td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Gains en capital (T5008 / RL-18)</td><td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Revenu de location</td><td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Revenu d'entreprise, profession</td><td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Pension alimentaire</td><td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Versement anticipés crédits d'impôt (RL-19)</td><td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		M.	Mme	Revenus d'emploi (T4 / RL-1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Assurance-emploi, RQAP (T4E / RL-6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prestation universelle garde enfants (RC62)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pension de vieillesse (T4OAS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Régie des rentes du Québec (T4A(P) / RL-2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rentes, CARRA, RPA (T4A / RL-1,2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REEP, RAP, Autres revenus (T4RSP / RL-2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dividendes, intérêts (T3 / RL-16, T5 / RL-3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CSST, SAAQ, Aide sociale (T5007/ RL-5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gains en capital (T5008 / RL-18)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Revenu de location	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Revenu d'entreprise, profession	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pension alimentaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Versement anticipés crédits d'impôt (RL-19)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:80%;"></th> <th style="width:5%; text-align:center;">M.</th> <th style="width:5%; text-align:center;">Mme</th> <th style="width:5%;"></th> <th style="width:5%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Frais de garde (RL-24) (RL-30)</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Frais scolarité (T2202A / RL-8)</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Cotisation professionnelle</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Intérêt sur prêt étudiant</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Intérêts prêt placement</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Frais médicaux</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Frais de déménagement</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Personne handicapée</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Transport en commun</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Activités physiques (enfants)</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Activités artistiques (enfants)</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Fonds FTQ ou CSN (RL-10)</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Capital rég &amp; coop Desj. (RL-26)</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Dép. emploi (T2200 / TP64.3)</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Crédit achat première maison</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Adoption (TP-1029.8.63)</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Maintien domicile pers. agée (TPZ-1029.MD.5)</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Contribution politique</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Occupation logement (RL-31)</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Dons de charité</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		M.	Mme			Frais de garde (RL-24) (RL-30)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Frais scolarité (T2202A / RL-8)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cotisation professionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Intérêt sur prêt étudiant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Intérêts prêt placement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Frais médicaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Frais de déménagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Personne handicapée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Transport en commun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Activités physiques (enfants)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Activités artistiques (enfants)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fonds FTQ ou CSN (RL-10)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Capital rég & coop Desj. (RL-26)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dép. emploi (T2200 / TP64.3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Crédit achat première maison	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Adoption (TP-1029.8.63)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maintien domicile pers. agée (TPZ-1029.MD.5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Contribution politique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Occupation logement (RL-31)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dons de charité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	M.	Mme																																																																																																																																																							
Revenus d'emploi (T4 / RL-1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																							
Assurance-emploi, RQAP (T4E / RL-6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																							
Prestation universelle garde enfants (RC62)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																							
Pension de vieillesse (T4OAS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																							
Régie des rentes du Québec (T4A(P) / RL-2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																							
Rentes, CARRA, RPA (T4A / RL-1,2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																							
REEP, RAP, Autres revenus (T4RSP / RL-2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																							
Dividendes, intérêts (T3 / RL-16, T5 / RL-3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																							
CSST, SAAQ, Aide sociale (T5007/ RL-5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																							
Gains en capital (T5008 / RL-18)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																							
Revenu de location	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																							
Revenu d'entreprise, profession	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																							
Pension alimentaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																							
Versement anticipés crédits d'impôt (RL-19)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																							
	M.	Mme																																																																																																																																																							
Frais de garde (RL-24) (RL-30)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																					
Frais scolarité (T2202A / RL-8)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																					
Cotisation professionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																					
Intérêt sur prêt étudiant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																					
Intérêts prêt placement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																					
Frais médicaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																					
Frais de déménagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																					
Personne handicapée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																					
Transport en commun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																					
Activités physiques (enfants)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																					
Activités artistiques (enfants)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																					
Fonds FTQ ou CSN (RL-10)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																					
Capital rég & coop Desj. (RL-26)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																					
Dép. emploi (T2200 / TP64.3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																					
Crédit achat première maison	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																					
Adoption (TP-1029.8.63)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																					
Maintien domicile pers. agée (TPZ-1029.MD.5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																					
Contribution politique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																					
Occupation logement (RL-31)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																					
Dons de charité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																					
		<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:15%;"></th> <th style="width:15%; text-align:center;">Vous-même</th> <th style="width:15%; text-align:center;">Conjoint</th> <th style="width:15%;"></th> <th style="width:15%; text-align:center;">Vous-même</th> <th style="width:15%; text-align:center;">Conjoint</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>REER (M.)</td> <td style="text-align:center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="text"/></td> <td>Remboursement RAP</td> <td style="text-align:center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>REER (Mme)</td> <td style="text-align:center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="text"/></td> <td>Remboursement REEP</td> <td style="text-align:center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Max REER</td> <td style="text-align:center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align:center;"><input type="text"/></td> <td colspan="3">N.B.: Joindre une copie de vos avis de cotisation de l'année précédente</td> </tr> </tbody> </table>		Vous-même	Conjoint		Vous-même	Conjoint	REER (M.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Remboursement RAP	<input type="text"/>	<input type="text"/>	REER (Mme)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Remboursement REEP	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Max REER	<input type="text"/>	<input type="text"/>	N.B.: Joindre une copie de vos avis de cotisation de l'année précédente																																																																																																																																	
	Vous-même	Conjoint		Vous-même	Conjoint																																																																																																																																																				
REER (M.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Remboursement RAP	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																				
REER (Mme)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Remboursement REEP	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																																																																																																				
Max REER	<input type="text"/>	<input type="text"/>	N.B.: Joindre une copie de vos avis de cotisation de l'année précédente																																																																																																																																																						

<b>6</b>	<b>ENFANTS À CHARGE</b>		Prénom et nom	Date naissance jj / mm / aaaa	Revenus	Etudes postsecondaires	
		1				Oui	Non
		2					
		3					
		4					
		5					
		6					
<b>7</b>	<b>FRAIS MÉDICAUX</b>	Primes d'assurance-médicaments, prescriptions, chiropraticien, lunettes, dentiste, psychologue, etc. Conseil: Pour faciliter la compilation des frais, obtenez auprès de votre pharmacien le sommaire des médicaments achetés au cours de l'année.					
						oui	non
		Le contribuable choisit de payer la cotisation de son conjoint:				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		A été couvert pendant toute l'année par un régime d'assurance-collective:				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Le conjoint a été couvert pendant toute l'année par un régime d'assurance collective auquel le contribuable, son père ou sa mère avait adhéré:				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>Si pas couvert pendant toute l'année, à partir de quel mois?:</b>					
		janvier <input type="checkbox"/>	mai <input type="checkbox"/>	septembre <input type="checkbox"/>			
		février <input type="checkbox"/>	juin <input type="checkbox"/>	octobre <input type="checkbox"/>			
		mars <input type="checkbox"/>	juillet <input type="checkbox"/>	novembre <input type="checkbox"/>			
		avril <input type="checkbox"/>	août <input type="checkbox"/>	décembre <input type="checkbox"/>			
<b>8</b>	<b>AUTOMOBILE (AFFAIRE)</b>	Changement durant l'année? <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>					
		Si oui:		Marque: <input style="width:100%;" type="text"/> Modèle: <input style="width:100%;" type="text"/> Année: <input style="width:100%;" type="text"/> Date acquisition: <input style="width:100%;" type="text"/> Valeur (incluant TPS-TVQ): <input style="width:100%;" type="text"/>	<b>Km affaire / km total</b>  _____ / _____		
<b>9</b>	<b>PENSION ALIMENTAIRE</b>	<u>Imposable / Déductible</u>		ou	<u>Non imposable / Non déductible</u>		
		<input style="width:100%;" type="text"/> \$			Montant reçu	<input style="width:100%;" type="text"/> \$	
		<input style="width:100%;" type="text"/> \$			Montant payé	<input style="width:100%;" type="text"/> \$	
		Nom du bénéficiaire: _____			Payeur: _____		
		NAS: _____			NAS: _____		
		Adresse _____			Adresse _____		
		_____			_____		
		_____			_____		
<b>10</b>	<b>ACOMPTES PROVISIONNELS</b>	<u>Fédéral</u> <u>Provincial</u>					
		Montants versés: _____ \$                      _____ \$					
<b>11</b>	<b>NOTES</b>	Autres points particuliers: (Exemple: personne handicapée, perte de capital antérieure, héritage à venir etc.)					
		_____					
		_____					
		_____					
		_____					
		_____					