



FORMATO 01: DECLARACION DE IMPUESTOS

Nombre completo (como figura en su tarjeta de Seguro Social o ITIN): _____

Fecha de Nacimiento (mm/dd/yyyy): _____ Social Security o Itin number: _____

Dirección Completa: _____

Teléfono: _____ Email: _____ Ocupación actual: _____

Estado Fiscal: ☐ Casado declarando separados ☐ Casado declarando juntos ☐ Viudo ☐ Cabeza de Familia ☐ Soltero

Información del cónyuge (si declara como casado)

Nombre completo: _____

Fecha de Nacimiento (mes, día, año): _____ Social Security o Itin number: _____

Dirección Completa: _____

Teléfono: _____ Email: _____ Ocupación actual: _____

Dependents:

NOMBRE	FECHA DE Nacimiento (mm/dd/yyyy)	SOCIAL SECURITY / ITIN NUMBER	PARENTEZCO	TIEMPO QUE ESTUVO EN USA

INGRESOS. Responda con un "SI" o "NO" a las siguientes preguntas.

1. Soy trabajador dependiente: ____ (adjuntar forma W-2)
2. Soy trabajador independiente: ____ (adjuntar forma 1099)
3. Soy dueño de una corporación S: ____ (adjuntar forma K-1)
4. Soy miembro de una LLC: ____ (adjuntar estado de Ganancias y Pérdidas)
5. Soy miembro único de una LLC: ____ (adjuntar forma 1099-NEC)
6. He recibido ingresos de ventas de acciones, ETF, etc: ____ (adjuntar forma 1099-B)

DKL CONSULTANT LLC
1423 PONCE DE LEON BLVD
CORAL GABLES, FL 33134
PHONE: (786) 6556681
WHATSAPP: (786) 4288382
officeassistant@dklconsultant.com



7. Ha recibido el perdón de una deuda de \$600 o más: ____ (adjuntar forma 1099-C)
8. Ha recibido dividendos u acciones: ____ (adjuntar forma 1099-DIV)
9. Ha recibido ingresos por intereses de su institución financiera: ____ (adjuntar forma 1099-INT)
10. Ha recibido ingresos por su jubilación: ____ (adjuntar forma 1099-R)
11. Ha recibido beneficios del Seguro Social: ____ (adjuntar forma SSA-1099)
12. He recibido ingresos en el extranjero: _____
13. Vendió su casa u otros bienes raíces durante 2024: ____ (adjunte forma 1099-S)

CREDITOS. Responda con un "SI" o "NO" a las siguientes preguntas

1. He estudiado en el 2024: ____ (adjuntar forma 1098T)
2. He tenido seguro médico por el mercado de salud: ____ (adjuntar forma 1095 A).
3. ¿Ha solicitado unemployment al estado? ____ (adjuntar forma 1099G)
4. Ha realizado inversiones en Criptomoneda? ____

INFORMATIVO Responda con un "SI" o "NO" a las siguientes preguntas

1. ¿Tuvo \$10,000 en una cuenta de banco extranjera durante al menos 1 día de 2024? ____
2. ¿Es dueño de una empresa en otro país? ____

Si desea que le depositen electrónicamente su reembolso, incluya su información bancaria:

Routing Number: _____

Account Number: _____

Nos gustaría saber, ¿cómo descubrió nuestra oficina?

Instagram ____ Facebook ____ TikTok ____ Referido ____

Declaro bajo juramento que la información contenida en este formulario es la verdad y es correcta,

Name: _____

Spouse Name: _____

Signature: _____

Spouse Signature: _____

Date: _____

NOTA: Debe enviar por email los documentos que sustenten sus respuestas o traerlos a su cita presencial.

DKL CONSULTANT LLC
1423 PONCE DE LEON BLVD
CORAL GABLES, FL 33134
PHONE: (786) 6556681
WHATSAPP: (786) 4288382
officeassistant@dklconsultant.com