



Informacion del Cliente 2007

 _____ No. _____

 _____ Fecha _____

Contribuyente

Conyuge

Apellido _____
 Nombre _____
 Inicial _____ Sufido _____

Apellido _____
 Nombre _____
 Inicial _____ Sufido _____

de S.S. _____
 Ocupacion _____
 Fecha de nac. _____
 Fecha de muerte _____ Legalmente ciego
 Tel de trabajo _____
 Tel celular _____
 Tel de casa _____

de S.S. _____
 Ocupacion _____
 Fecha de nac. _____
 Fecha de muerte _____ Legalmente ciego
 Tel de trabajo _____
 Tel celular _____
 Numero de fax _____

Direccion _____ No. de Apt. _____
 Ciudad _____ Estado _____ Codigo Postal _____

Soltero Casado Separado Jefe de Familia Viuda(o) en 2005 o 2006

Hijos / Dependientes

Nombre	In. Apellido	# de S.S.	Relacion	Fecha de nac.	Guarderia	Meses en casa

Guarderia

Nombre	Direccion	# de identificacion	Cantidad pagado

Entra su numero de cuenta bancaria si quiere su reembolso depositado en su cuenta bancaria
 Nombre de Banco _____ Regular Ahorros
 Numero del Banco _____ Numero de cuenta _____

Casa propia? Renta casa o apartamento?
 Negocio propio? Ingresos de renta? Interes o dividendos?
 Beneficios del Seguro Social? Desempleo? Pensiones?

 Firma del cliente Fecha Firma de la conyuge Fecha