

NOM: \_\_\_\_\_

DESCRIPTION DES SERVICES DE L'ENTREPRISE :  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Année complète (janvier à décembre) : si non, quels mois ? \_\_\_\_\_

|  |  |
|--|--|
| <b>REVENU TOTAL (excluant les taxes)</b> |  |
|--|--|

**DÉPENSES (excluant les taxes)**

|   |   |
|---|---|
| Achats  |   |
| Publicité   |   |
| Repas et représentation   |   |
| Créances irrécouvrables   |   |
| Assurances  |   |
| Intérêts  |   |
| Taxes, permis, cotisations  |   |
| Frais de bureau   |   |
| Fournitures   |   |
| Frais comptables, juridiques et autres honoraires   |   |
| Frais de gestion  |   |
| Loyer autre que bureau à domicile<br>(Bureau à domicile: voir tableau plus bas)                 |   |
| Entretien et réparation   |   |
| Salaires (autre que propriétaire)   |   |
| Déplacements (autre que véhicule)   |   |
| Congrès   |   |
| Électricité et chauffage autre que bureau à domicile (Bureau à domicile: voir tableau plus bas) |   |
| Téléphone et services publics (portion affaire seulement)                                       |   |
| Livraison, transport et messagerie  |   |
| Primes d'un régime privé d'assurance-maladie  |   |
| Autres dépenses, préciser:  |   |
|   |   |
|   |   |
| TOTAL   | - |

À ma connaissance, ces données sont exactes et véridiques

\_\_\_\_\_  
 Signature du client

## FICHE - TRAVAILLEUR AUTONOME - 2017

### DÉTAIL DU CAPITAL DE L'ENTREPRISE

|   |  |
|---|--|
| Total du passif de l'entreprise (montant à payer) |  |
| Retraits de l'entreprise en 2017                  |  |
| Apports de capital à l'entreprise en 2017         |  |

### ÉLÉMENTS CAPITALISABLES (durée de vie excède 1 an et coût important)

|                          |   |
|--------------------------|---|
| Matériel informatique    |   |
| Mobilier                 |   |
| Équipements et outillage |   |
| Améliorations locatives  |   |
| TOTAL                    | - |

### AUTOMOBILE

\*\*\* Remplir pour chacun des véhicules utilisés au cours de l'année.

Marque / Année \_\_\_\_\_

Achat ou location ? \_\_\_\_\_

Fournir la copie du contrat

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Odomètre au 31 décembre 2016 |  |
| Odomètre au 31 décembre 2017 |  |
| KM total                     |  |
| Km affaires                  |  |

Les informations suivantes doivent être inscrites à 100 % des dépenses avant les taxes.

le prorata sera effectué dans le calcul de la déclaration

|  |   |
|--|---|
| Essence                                      |   |
| Entretien                                    |   |
| Assurance auto                               |   |
| Immatriculation et permis                    |   |
| Intérêt (si achat)                           |   |
| Frais de location pour l'année (si location) |   |
| TOTAL  | - |

**BUREAU À DOMICILE**

Superficie totale en pieds carrés

Superficie réservée aux affaires en pieds carrés

Les informations suivantes doivent être inscrites à 100 % des dépenses avant les taxes.  
le prorata sera effectué dans le calcul de la déclaration

|   |                      |
|---|----------------------|
| Chauffage   | <input type="text"/> |
| Électricité   | <input type="text"/> |
| Assurances (votre résidence seulement)                                  | <input type="text"/> |
| Entretien (dépenses relatives à votre bureau à domicile ou vos clients) | <input type="text"/> |
| Intérêts sur hypothèque   | <input type="text"/> |
| Taxes municipales et scolaires  | <input type="text"/> |
| Loyer pour l'année (si locataire)                                       | <input type="text"/> |
| Frais de condo  | <input type="text"/> |
| TOTAL   | -                    |