

2024 Información del contribuyente

Please have the taxpayer fill out this sheet correctly and legibly to ensure a quick and accurate refund. Double check that the spelling of all names, social security numbers, and the date of birth information are correct and as they appear on the social security cards.

Información del contribuyente

Nombre _____ Apellido _____
SSN _____ Fecha de nacimiento ____/____/____ Ocupación _____
Domicilio _____
Ciudad _____ Estado _____ Zip Code _____
Celular# _____ Email _____@_____

Estado civil en 12/31. ¿Alguien puede reclamarlo como dependiente?
 Casado(a) No Casado No Si

Información del esposo (a)

Nombre _____ Apellido _____
SSN _____ Fecha de nacimiento ____/____/____ Ocupación _____
Celular# _____ Email _____@_____

Filing Status? ¿Alguien puede reclamarlo como dependiente?
 Jointly (MFJ) Separately (MFS) No Si

Información adicional

de W-2's _____ # de 1099 NEC _____ ¿Ingreso adicional? Si No

Si su respuesta es afirmativa, explique: _____

¿Usted o alguien en su declaración tuvo Seguro del marketplace en algún momento durante el año?
 Si. No Si su respuesta es afirmativa favor de incluir la forma 1095A (requisito).

¿Va a incluir a algun dependiente en su declaración?

No Yes ¿Cuántos? _____

If available, what advance product would you like to apply for? Check one.

None No-cost advance (up to \$1000) Max advance (up to \$6000)

¿Alguna vez ha hecho sus taxes con Sun Loan? No Si Sucursal: _____

Nombre de la persona que lo envía con nosotros: _____

Yo, el que firma a continuación y por la presente certifico que toda la información proporcionada anteriormente es verdadera y correcta. Al firmar este documento, autorizo a Sun Loan a que envíe mi declaración utilizando la información proporcionada.

Firma del contribuyente _____ Fecha _____

Firma del esposo(a) _____ Fecha _____

*** SUN LOAN EMPLOYEE MUST COMPLETE DUE DILIGENCE INTERVIEW SHEET***