

# Cuestionario fiscal para no residentes/extranjeros

FECHA COMPLETADA \_\_\_\_\_

Por favor, complete cada sección lo mejor que pueda, antes de entregar esta forma a su preparador fiscal:

Apellido		Nombre	
Número de teléfono		<input type="checkbox"/> Celular	<input type="checkbox"/> Casa

¿Cuántos años ha vivido en los Estados Unidos?		Fecha en que ingresó a los Estados Unidos	
¿Qué país emitió su pasaporte?		Ingrese su número de pasaporte aquí	

Número de días de presencia en EE. UU.	El año pasado	Año actual
--	---------------	------------

¿Alguna vez ha solicitado una tarjeta verde?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
¿Alguna vez ha cambiado su tipo de visa o estatus migratorio?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
¿Presentó una declaración de impuestos de EE. UU. la última temporada de impuestos?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
¿Estuvo presente en los EE. UU. durante más de 5 años calendarios?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
¿Cuál es su estatus migratorio actual en los EE. UU.?		

Indique todas las fechas en que ingresó y salió de los EE. UU. el año pasado:		
Fecha de llegada	Fecha de salida	País Visitado

Nombre de la institución académica al que asistió		Número de teléfono
Dirección		
Nombre del director del programa académico		Número de teléfono del director
Dirección del director		

¿Está su cónyuge presentando una declaración de impuestos?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
¿Es su cónyuge también extranjero no residente?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
¿Ha solicitado su cónyuge una tarjeta verde?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
¿Se requiere que su cónyuge tenga un número de seguro social?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
¿Tu cónyuge obtuvo ingresos en los EE. UU. el año pasado?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No