

Gastos del Negocio/Business Expenses:

Your Email: _____

Solo Para Troqueros/Only For Truck Drivers: Operador Propietario/ Owner Operator Independiente/ Independent

Recibio forma(s) 1099Misc? / Did you receive form(s) 1099Misc? Si/Yes No (marcar una/mark one)

*Si usted no recibe forma 1099Misc. Por favor de traer sus estados de cuentas Bancarias del año para determinar sus ingresos(12 meses). Esto le ahorrara tiempo y dinero, y nos ayudara a nosotros para preparar su declaracion mas eficaz y ayudarle a recibir el MAXIMO REEMBOLSO! Por favor de completar esta forma lo mas que pueda. Tiene Licencia de negocio? Si/No Do you have a business license? Yes/NO. Please complete this form with all your yearly expenses. Thank you!

*If you do not receive form 1099Misc. Please bring your 12 Monthly Bank Statements to accurately prepare your tax return. This will save you time and money, and help us prepare your return effectively and help you get you the MAXIMUM REFUND!

Ingresos Totales/Gross Income: \$ _____

Gastos/Expenses:

Table with 2 columns: Expense Category and Amount. Categories include Diesel, Aceite/Oil Changes, Llantas/Tires, Partes de camión/Truck Parts, Frenos/Brakes, Luces/Headlights,Lighting, Mecanico/Mechanic, Pagos del Camion/Truck Payments, Placas del Camion/Truck Tags, Licencia de Manejo/Driver's License, Aseguranza/Insurance, Otras Placas/Other Tags,Registrations, Otros Permisos/Other Permits, Permiso de Carretera/Road Tax (2290), Inspeccion de BIT/BIT Inspection, Infracciones/Tickets, Gruas/Towing, Pulido/Polish, Pintura del Camion/Paint Job to Truck, Casetas/Tolls, Puentes/Bridge Fees, Basculas/Weights, Uniformes/Uniforms, Comida del Viaje/Trip Meals, Hoteles del Viaje/Trip Lodging, Estacionamiento/Parking, Servicios Legales/Legal Services, Oficina/Office, Telefono/Telephone, Celular/Cell Phone, Beeper/Pager, GPS/Radio, Fax, Internet, Computadoras/Computers.

Otros Gastos/Other Expenses:

Table for Other Expenses with 2 columns: Description and Amount.

Cuantos días de trabajo viajo fuera de su casa por noche/ How many nights did you travel out of your home for work related Purposes: _____

Informacion Adicional/Additional Information:

*Por favor elabore cualquier informacion e incluya hechos y circunstancias que piense ser necesario y relevante para preparar sus impuestos eficazmente. *Please elaborate any tax data, facts, and circumstances we should be aware of in order to properly prepare your return.

Horizontal lines for providing additional information.

Your name: _____ Firma del Cliente/Client Signature: _____ Fecha/Date _____