

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY TAX Premium



Przy uzupełnianiu formularza proszę użyć drukowanych liter.

Informacje dotyczące klienta:

\*Rodzaj wizy: [ ]

\*Imię: [ ]

Drugie imię: [ ]

\*Nazwisko: [ ]

\*Adres zamieszkania w Polsce:

[ ] (ulica/nr. lokalu/miasto/kod pocztowy)

\*Telefon kontaktowy: [ ]

\*Adres e-mail: [ ]

\*Data urodzenia: [ ] / [ ] / [ ] r. (dd mm rrrr)

\*Social Security number: [ ] - [ ] - [ ]

\*Data przybycia do USA [ ] / [ ] / [ ] r. (mm dd rrrr)

\*Data wyjazdu z USA [ ] / [ ] / [ ] r. (mm dd rrrr)

\*Czy ubiegałeś/-aś się w przeszłości o ten sam zwrot podatku, o który ubiegasz teraz?

TAK [ ]

NIE [ ]

Adres zamieszkania (w trakcie pracy - USA)

[ ]

Amerykański numer telefonu kontaktowego w USA:

+1 [ ] - [ ] - [ ]

Informacje o pracodawcy:

Powinieneś/powinnaś wymienić WSZYSTKICH PRACODAWCÓW

1. Firma

\*Nazwa Firmy: [ ]

\*Adres: [ ]

\*Tel/Fax: [ ]

\*E-mail: [ ]

\*Strona www jeżeli pracodawca posiada: [ ]

\*Posiadam formularz W2:

TAK [ ]

NIE [ ]

\*Data i podpis: .....



2. Firma

Nazwa Firmy:

Adres:

Tel/Fax:

E-mail:

Strona www jeżeli pracodawca posiada:

Posiadam formularz W2:

TAK

NIE

3. Firma

Nazwa Firmy:

Adres:

Tel/Fax:

E-mail:

Strona www jeżeli pracodawca posiada:

Posiadam formularz W2:

TAK

NIE

4. Firma

Nazwa Firmy:

Adres:

Tel/Fax:

E-mail:

Strona www jeżeli pracodawca posiada:

Posiadam formularz W2:

TAK

NIE

\*Data i podpis: .....

