

RENSEIGNEMENTS POUR TRAVAILLEURS AUTONOMES

Nom de la compagnie : _____

Nom du particulier : _____

Nouvelle entreprise? _____

Ventes brutes : _____ Commissions : _____

DÉPENSES		BUREAU À DOMICILE *	
Assurances		Assurances	
Cellulaire		Chauffage	
Comptabilité		Électricité	
Cotisations		Entretien	
Courrier		Intérêts hypothécaires	
Fournitures de bureau		Internet	
Frais de voyage		Loyer	
Frais juridiques		Matériel informatique	
Intérêts		Meubles	
Loyer		Taxes foncières	
Matériaux		Téléphone	
Publicité		Autres dépenses	
Repas		* % dédié au travail	
Salaires			
Services publics		VOITURE	
Sous-contractants		Km annuel total	
Taxes foncières		Km annuel pour travail	
Transport		Date d'achat/location	
Autres dépenses		Achat ou location?	
		Paiement mensuel loc.	
		Prix d'achat	

		Assurance	
		Entretien	
		Essence	
		Immatriculation	
		Permis de conduire	
		Réparations	
		Stationnement	