

IMPÔT FISC

9 ch. de la Pépinière – 1213 Petit-Lancy
Tél : 022.779.06.34 Fax : 086.022.779.06.34
E-mail : impotfisc@impotfisc.ch Site www.impotfisc.ch

Questionnaire individuel

Nom : Prénom :

Téléphone privé : Prof :

Natel : Adresse Email :

Désirez-vous recevoir la facture par mail oui ☐ non ☐

Désirez-vous une copie des documents joints à votre déclaration : oui ☐ non ☐

A remplir par notre agence : Reçu le Agence

Délai effectué : oui ☐ non ☐ Jusqu'au : Changement acompte oui ☐ non ☐

Payé : oui ☐ non ☐ Fr. BVR : oui ☐ non ☐ N°

Tous les documents et renseignements demandés concernant l'année 2020

Veuillez nous faire parvenir votre déclaration **uniquement** quand elle est complète et garder pour vous-même une copie de tous les documents que vous nous avez joints. **Les documents tenus par des agrafes ne seront plus photocopiés.**

REVENUS Contribuable ☐ Conjoint ☐ Enfant(s) ☐

Attention ! Tous les certificats de travail doivent mentionner l'adresse complète de votre lieu de travail et le taux d'occupation. Joindre les attestations originales recto-verso

Avez-vous eu des périodes sans revenu : oui ☐ non ☐ du au.....

Travaillez-vous après 22h ou avant 6 h. du matin : oui ☐ non ☐

Effectuez-vous plus de 30 min. en bus-train pour vous rendre à votre travail : oui ☐ non ☐

Pouvez-vous prendre vos repas de midi dans un restaurant d'entreprise : oui ☐ non ☐

Véhicule d'entreprise à disposition pour vous rendre à votre domicile : oui ☐ non ☐

☐ AUTRES REVENUS

Non indiqués dans les certificats de salaires, joindre obligatoirement les attestations.

	Contribuable	Conjoint	Enfant(s)
Rente AVS ou AI			
Rente 2ème pilier			
Autre rente			
Allocation logement			
Autre revenus			
Allocation familiale-étude			

Avez-vous perçu, pour la première fois, votre rente 2^{ème} pilier avant le mois de janvier 2002 oui ☐ non ☐

☐ DEDUCTIONS PROFESSIONNELLES

Joindre les copies des certificats et factures

Cotisations syndicales

Cotisations 3^{ème} pilier

Cotisations AVS payées par vous-même hors salaire

Frais de perfectionnement ou de formation

☐ **PENSION ALIMENTAIRE RECUE pour enfant : mineur ☐ majeur ☐**

Nom et adresse du débiteur

Montant annuel de la pension