

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 justificatifs joints à votre déclaration pour lesquels vous n'avez pas déjà un double: 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 2025

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 2 ^{ème} 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