

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE/LES CONTRIBUABLE/S

Contribuable 1

Nom :
Prénom :
Adresse :
NPA : Ville :
Téléphone :
Mail :

Contribuable 2

Nom :
Prénom :
Adresse :
NPA : Ville :
Téléphone :
Mail :

P.S : Merci de compléter votre nom en fonction de votre carte d'identité ou de votre permis d'établissement

Etat civil :

Célibataire Marié/e Séparé/e
 Divorcé/e Veuf/ve

Date du changement d'état civil :

Etat civil :

Célibataire Marié/e Séparé/e
 Divorcé/e Veuf/ve

Date du changement d'état civil :

Travail : (activité principale)

Profession :

Taux d'activité :

Employeur :

Lieu de travail :

(ex. : 1800 Vevey)

Travail : (activité principale)

Profession :

Taux d'activité :

Employeur :

Lieu de travail :

(ex. : 1800 Vevey)

Transport :

Transport public
 Véhicule de fonction
 Véhicule privé (voiture / vélo)

*Km par jour :

Transport :

Transport public
 Véhicule de fonction
 Véhicule privé (voiture / vélo)

*Km par jour :

* Si vous utilisez un véhicule privé (voiture) merci de nous communiquer les kilomètres par jour (**aller-retour**)

Repas :

Cantine ou contribution aux frais de repas

Repas :

Cantine ou contribution aux frais de repas

Enfant/s à charges (mineur ou en 1^e formation)

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

No AVS :

(numéro sur carte d'assurance maladie)

No AVS :

(numéro sur carte d'assurance maladie)

No AVS :

(numéro sur carte d'assurance maladie)

En cas de séparation ou de divorce, l'enfant vit-il en garde partagée : oui non

DOCUMENTS A ANNEXER

REVENUS

SALARIES

- Certificat de salaire de l'année déclarée de votre / vos employeur/s
- Allocations familiales
- Pension alimentaire perçue
- Certificat de salaire de votre activité accessoire
- Attestation des allocations de chômage
- Frais de garde (crèche, accueil extra-scolaire)

INDEPENDANTS

- Comptes de votre activité

RETRAITES

- Rente AVS, AI, perçues
- Attestation de votre caisse de pension

FORTUNE

AVOIR EN BANQUE AU 31.12... + relevé d'intérêts de l'année

- Carnets d'épargnes
- Comptes bancaires / postaux
- Assurances vie

DETTES

- Attestation du montant dû et des intérêts payés (banque, carte de crédit)

AUTRE

- Frais médicaux non remboursés par l'assurance
- Donations effectuées ou perçues



En plus des documents ci-dessus, les propriétaires doivent également nous fournir les suivants :

BIEN IMMOBILIER

- Revenu du bien en cas de location
- Frais relatifs à l'entretien et la rénovation (avec justificatifs)
- Attestation concernant les intérêts payés durant l'année ainsi que solde dû au 31 décembre

En cas d'achat ou vente durant la période :

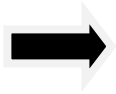
- Valeur et date d'achat
- Surface habitable
- No de parcelle
- Date de propre habitation en cas de nouvel achat

DETTES

- Attestation du montant dû et des intérêts payés (banque, carte de crédit)

DEDUCTIONS

- Frais médicaux et montants remboursés par l'assurance maladie
- Dons effectués
- Montant du loyer payé sans les charges
- Attestation de 3^{ème} pilier versés
- Attestation de rachat de cotisation 2^{ème} pilier



Important : veuillez joindre une copie de votre dernière déclaration à ce formulaire

Remarque éventuelle :

.....

.....

Je confirme avoir pris connaissance que tous les papiers nécessaires à ma déclaration sont envoyés par courrier, ce jour :

Date :

Signature :

Nous vous rendons également attentif que toute recherche de renseignement ou papier non fourni dans les délais, vous sera facturé.

Les documents sont à envoyer par courrier à :

Fiducia Partner Sàrl

Route de Tercier 2

1807 Blonay

N'oubliez pas de nous faire parvenir par mail d'ici le 31 mars le code de contrôle disponible ainsi que votre numéro de contribuable sur la déclaration d'impôts afin que nous puissions demander un délai