



MUNICIPALITE DE SALVAN

COORDONNEES BANCAIRES LORS DE REMBOURSEMENT

Dans le but d'uniformiser les modes de paiements et d'éviter les frais de versements par mandats postaux, nous vous prions de bien vouloir remplir et nous retourner le coupon ci-dessous.

NOM : PRÉNOM :

1. NO DE CCP

OU

2. NOM ET ADRESSE DE LA BANQUE

NO COMPTE

NO IBAN

MERCI

LIEU ET DATE

SIGNATURE :



MUNICIPALITE DE SALVAN

EVALUATION DES REVENUS

Afin de nous permettre de vous notifier des acomptes approchant le montant de l'impôt que vous devrez finalement acquitter, nous vous prions de bien vouloir nous retourner la présente lettre après avoir complété les rubriques ci-dessous.

Nom et prénom du contribuable

| | <u>Contribuable</u> | <u>Conjoin</u> |
|--------------------------|---|----------------|
| Activité professionnelle | <input type="checkbox"/> salarié(e) dès le..... [] salarié(e) dès le..... <input type="checkbox"/> indépendant(e) dès le..... [] indépendant(e) dès le..... <input type="checkbox"/> rentier dès le..... [] rentier dès le..... <input type="checkbox"/> sans activité..... [] sans activité | |

Autres questions

Etat civil fiscal actuel célibataire

marié / partenariat enregistré
 séparé de corps (papiers)
 séparé de fait
 divorcé
 veuve/veuf

Dernier revenu imposable Frs.

Total des revenus mondiaux Frs.

Dernière fortune imposable Frs.

Total fortune mondiale Frs.

Dernière année de taxation

Imposé à la source oui..... non

Valeur cadastrale (bâtiment et terrains) Frs. Frs.....

Nous vous remercions de faire parvenir ce formulaire à :

Service Fiscal de Salvan,
La Place 24
1922 Salvan

OU

le remettre au Contrôle de l'habitant lors de votre arrivée.

Lieu et date Signature contribuable
Signature conjoint