

INSCRIPTION POUR LA PROCÉDURE DE DÉCOMPTE SIMPLIFIÉE (IMPÔT A LA SOURCE) PRÉVUE PAR LES ART. 2 ET 3 LTN

- Vous pouvez compléter ce formulaire directement à l'écran et enregistrer les données saisies.
- Veuillez svp compléter uniquement les champs qui vous concernent.
- Les champs avec un * doivent obligatoirement être complétés.
- Pas d'affiliation rétroactive possible. Seule une affiliation pour l'année en cours est possible.
- L'employé(e) soumis à l'impôt à la source ne doit en aucun cas être une personne en âge de retraite.

DONNEES DE L'EMPLOYEUR

<input type="checkbox"/> Entreprise	<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame
Nom _____ *	Prénom _____ *	
Date de naissance _____ *	Téléphone _____ *	
Genre d'activité _____ *	Forme juridique _____	
Rue et n° _____	Case postale _____	
NPA et lieu _____ *		

ADRESSE D'UN TIERS (FIDUCIAIRE, ETC.)

Nom _____	Rue et n° _____
Case postale _____	NPA et lieu _____

ADRESSE DE CORRESPONDANCE

Adresse pour l'envoi des factures

- Adresse de l'employeur
 Adresse d'un tiers

Adresse pour l'envoi de la correspondance

- Adresse de l'employeur
 Adresse d'un tiers

EN CAS DE REMBOURSEMENT DE NOTRE PART

Bénéficiaire _____ *	N° IBAN ou CCP _____ *
Institut financier _____ *	NPA et lieu _____ *

REGISTRE DU COMMERCE

Êtes-vous inscrit au registre du commerce ? Oui Non



PERSONNEL

Depuis quand désirez-vous la perception des cotisations selon la procédure simplifiée ? _____ *

Nom(s), prénom(s), adresse(s), date(s) de naissance et numéro(s) AVS des personnes employées

_____ *

Assurance LAA _____ *

REMARQUE(S)

SIGNATURE

Cette dernière partie doit être remplie à la main et le questionnaire doit nous parvenir par courrier postal.

L'employeur atteste :

- qu'il n'emploie aucun salarié dont le salaire brut dépasse CHF 21'330.00 par année
- et que le total des salaires bruts versés par l'entreprise ne dépasse pas CHF 56'880.00 par année

Lieu et date : _____ *

Timbre et signature : _____ *