

RÉFÉRENCES DU/DE LA CONTRIBUABLE

Période fiscale

No de référence

Nom et prénom

Adresse (rue et no)

No postal et localité

No de téléphone / Adresse courriel

CHANGEMENT DE PROPRIÉTAIRE DE L'IMMEUBLE

Achat (date et ancien·ne propriétaire) :

Vente (date et nouveau·velle propriétaire) :

Bien-fonds	Cadastré	Adresse	Nouvelle estimation cadastrale		Part soumise à l'impôt foncier
			totale	votre part	
			Fr.	Fr.	Fr.

MODIFICATION DE L'ESTIMATION CADASTRALE DE L'IMMEUBLE

Date de la modification de l'estimation cadastrale :

Bien-fonds	Cadastré	Adresse	Nouvelle estimation cadastrale		Part soumise à l'impôt foncier
			totale	votre part	
			Fr.	Fr.	Fr.

CHANGEMENT D'AFFECTATION DES LOCAUX

Date du changement d'affectation des locaux :

Bien-fonds	Cadastré	Adresse	Locaux loués à des tiers		Locaux pour le propre usage
			Loyer annuel ⁽¹⁾	Surface	
			Fr.	en m ² ou en %	en m ² ou en %

⁽¹⁾ Loyer sans les charges

Lieu et date :

Signature :

Une fois complété, prière d'imprimer ce formulaire, le signer et le retourner à :

Service des contributions,
Rue du Docteur Coullery 5, 2300 La Chaux-de-Fonds
service.contributions@ne.ch

Tél. 032 889 77 77
www.ne.ch/impots