

**DEMANDE DE DÉLAI COLLECTIVE**

No de mandataire :

Adresse :

Date de la demande :

Prolongation de délai souhaitée jusqu'au (Jour/mois/année) :

**LISTE DES CONTRIBUABLES**

N° de contribuable	Raison sociale

**MOTIF(S) DE LA DEMANDE**

Lieu et date

**Une fois le formulaire complété, prière de le retourner à l'adresse suivante :**

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

Tél. 032 889 77 77  
www.ne.ch