

**Veillez cocher la case appropriée, indiquer ci-dessous votre clé de répartition, la faire contresigner par votre ex-conjoint-e/partenaire et la renvoyer à l'adresse figurant en bas de page.**

Prière de répartir les paiements effectués du 1er janvier jusqu'à la date de notre séparation/divorce, selon la clé de répartition ci-dessous.

**ou**

Prière de répartir les paiements effectués du  au

Totalisant la somme de CHF  selon la clé de répartition ci-dessous.

**Clé de répartition**

Nom et prénom du/de la conjoint-e/partenaire :

Référence :   
(année, numéro de contribuable)

%

Signature : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du/de la conjoint-e/partenaire :

Référence :   
(année, numéro de contribuable)

%

Signature : \_\_\_\_\_

**Observations :**

Lieu et date :

**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