

**Formulaire de demande de remboursement**

Remboursement des taxes d'exemption payées suite à l'accomplissement de la totalité de l'obligation de servir

Si possible, veuillez svp remplir tous les champs (les champs marqués d'une \* doivent être remplis [\* = **champs obligatoires**]).

Pour l'examen de votre demande de remboursement nous avons impérativement besoin de votre **livret de service (LS)** ainsi que de vos coordonnées **IBAN** pour le versement bancaire ou postal (CH) de votre avoir.

Vous trouverez les dispositions légales concernant le droit au remboursement à l'art. 39 LTEO et 54 OTEO (loi fédérale et ordonnance sur la taxe d'exemption).

**Données personnelles**

<b>N° d'assuré *</b> (noAVS13)	
N° AVS (ancien)	
<b>Nom et prénom *</b>	
<b>Rue et n° *</b>	
<b>NPA / Domicile *</b>	
<b>N° tél. *</b>	
<b>Adresse courriel*</b>	

**Examen de la demande de remboursement**

Pour l'/les année(s)	
Payée(s) dans le(s) canton(s)	

(à remplir seulement si connu)

**Banque ou poste**

<b>IBAN *</b>	CH
<b>Nom de la banque ou Postfinance</b>	
BC-Nr. / SWIFT	

**Remarques**

--

\_\_\_\_\_  
Lieu, date

\_\_\_\_\_  
Signature

Le formulaire est à envoyer à l'adresse ci-dessous avec le **LS** :

**SSCM**  
**Administration de la taxe d'exemption**  
**Case postale 28**  
**2013 Colombier**