

TRANSMISSION DES COORDONNÉES BANCAIRES

RÉFÉRENCES DU CONTRIBUABLE

Nom, prénom / Entreprise

No de référence

TITULAIRE DU COMPTE (OBLIGATOIRE)

Nom, prénom / Entreprise.....

Date de naissance

Rue et numéro

NPA et localité

✓ IMPOTS CONCERNES

☐ Impôt des personnes physiques

☐ Impôt des personnes morales

☐ Impôts sur les successions / donations

☐ Impôt à la source

☐ Impôts sur les gains immobiliers / Lods

☐ Impôt foncier

COORDONNÉES BANCAIRES SUISSES

Nom de l'établissement bancaire

IBAN

C	H																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COORDONNÉES BANCAIRES ÉTRANGÈRES

➔ **Merci de nous transmettre également le relevé d'identité bancaire (RIB) de votre compte.**

Lieu et date : _____ Signature du contribuable : _____

Par sa signature, le contribuable confirme l'authenticité des renseignements donnés.

Prière de retourner le formulaire complété et signé, à l'adresse suivante :

Service des contributions
Rue du Dr-Coullery 5
Case postale 69
2301 La Chaux-de-Fonds

service.contributions@ne.ch