

DEPARTEMENT DES FINANCES
ET DE LA SANTÉ
SERVICE DES CONTRIBUTIONS

**Questionnaire de demande d'exonération fiscale
pour les associations/fondations à but non lucratif
actives dans le domaine de la culture**

Nom de l'association/fondation :

Rue et N°: Code postal : Localité :

Personne de contact (nom, prénom, téléphone, e-mail) :

.....

But(s) de l'association/fondation :

.....

Membres du comité/conseil de fondation :

Nom et prénom	Fonction	Rémunération (oui/non)	Si rémunération perçue, indiquer le montant annuel

Activité(s) ou manifestation(s) organisée(s) par l'association/fondation :

Type d'activité	Date	Public cible	Entrée gratuite (oui/non)	Si entrée payante, indiquer le tarif

En cas de bénéfice réalisé comment est-il utilisé?

.....

Documents à joindre:

- Statuts ;
- Comptes (bilan et PP) de la dernière année. S'il s'agit d'une nouvelle association/fondation joindre un budget ;
- Rapport d'activités des deux dernières années.

Lieu et date :

➔ *Questionnaire à retourner à : Service des contributions, Exonérations, Docteur-Coullery 5, 2301 La Chaux-de-Fonds.*