

Veuillez vous présenter **15 jours avant le départ** aux guichets de l'administration fiscale

N° de contribuable

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

N° AVS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

OU

N° AVS13

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

1. Données personnelles

| | M. <input type="checkbox"/> | Mme <input type="checkbox"/> | M. <input type="checkbox"/> | Mme <input type="checkbox"/> |
|---------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| Nom | | | | |
| Prénom | | | | |
| Etat civil | | | | |
| Nationalité | | | | |
| Profession | | | | |
| Permis | | | | |
| N° tél privé | | | | |
| N° tél prof. | | | | |
| N° tél mobile | | | | |

2. Adresses

Adresse **avant** le départ
(Pour les frontaliers, du dernier employeur)

| | |
|--|--|
| | |
| | |

Adresse du domicile **après** le départ
(Pour l'adresse de l'employeur des contribuables qui deviennent frontaliers, complétez le point 5 ci-après)

| | |
|--|--|
| | |
| | |

Gardez-vous un logement à Genève? OUI NON

Si vous êtes détenteur d'un bail à loyer dans le canton de Genève, celui-ci a-t-il été résilié ou va-t-il l'être et à quelle date précisément?

| | | | |
|---|------------------------------|---|------------------------------|
| OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| Date: <input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/> | | Date: <input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/> | |

3. Votre départ

Date du départ

| | |
|---|---|
| Date: <input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/> | Date: <input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/> |
| Départ pour l'étranger <input type="checkbox"/> | Départ pour l'étranger <input type="checkbox"/> |
| Départ pour un autre canton <input type="checkbox"/> | Départ pour un autre canton <input type="checkbox"/> |

Motif du départ *(séparation, divorce, raisons professionnelles, études, voyages, etc)*

| | |
|--|--|
| | |
| | |

Votre absence est-elle définitive OUI NON

Si NON, quelle sera sa durée?

| | |
|--|--|
| | |
| | |

Etes-vous (ou serez-vous) au bénéfice d'une autorisation d'absence ?

OUI

NON

OUI

NON

Votre conjoint(e) reste-t-il (elle) dans notre canton ?

OUI

NON

OUI

NON

Votre/vos enfant(s) mineur(s) reste(nt)-il(s) dans notre canton ?

OUI

NON

OUI

NON

4. Activité indépendante

Si vous exercez une activité lucrative indépendante dans notre canton :

Nom et adresse de l'entreprise

Poursuivez-vous cette activité indépendante dans notre canton après votre départ ?

OUI

NON

OUI

NON

Si NON, à quelle date avez-vous remis cette exploitation ?

Date: / / 20

Date: / / 20

Nom et adresse de votre successeur

Pour le dernier exercice commercial, veuillez indiquer les dates

de début / / 20
de fin / / 20

de début / / 20
de fin / / 20

5. Activité dépendante

Si vous exercez une activité lucrative salariée dans le canton, la poursuivrez-vous après votre départ ?

OUI

NON

OUI

NON

Si OUI, nom et adresse de votre employeur

Avez-vous perçu ou allez-vous percevoir, dans le cadre de vos rapports de service, des éléments de salaire non périodiques (prime, bonus, 13^{ème} salaire, etc.)

Montant perçu

Montant perçu

Ce montant est-il compris dans le salaire brut figurant sur le certificat de salaire ou sur l'attestation quittance ?

OUI

NON

OUI

NON

6. Bien(s) immobilier(s)

Etes-vous propriétaire d'un bien immobilier dans notre canton ?

OUI

NON

OUI

NON

Conservez-vous ce(s) bien(s) immobilier(s) après la date de votre départ ?

OUI

NON

OUI

NON

Si NON, date de la vente

Date: / / 20

Date: / / 20

Avez-vous confié la gérance de votre immeuble à une tierce personne (mandataire, régie, etc...) ?

OUI

NON

OUI

NON

Si OUI, quelle est son adresse ?

| |
|--|
| |
| |
| |

| |
|--|
| |
| |
| |

Cette adresse est-elle aussi valable pour l'envoi de la déclaration fiscale concernant votre/vos bien(s) immobilier(s)

OUI

NON

OUI

NON

Si NON, à quelle adresse ?

| |
|--|
| |
| |
| |

| |
|--|
| |
| |
| |

7. Plan d'intéressement (options/actions/autres)

Participez-vous à un plan d'intéressement ?

OUI

NON

Si OUI, merci de nous donner en annexe toutes explications liées à celui-ci

8. Prévoyance professionnelle

Avez-vous reçu ou devez-vous recevoir une prestation en capital provenant de la prévoyance professionnelle (2^{ème} pilier) ou de la prévoyance individuelle liée (3^{ème} pilier A)

OUI

NON

OUI

NON

Cette prestation a-t-elle été soumise à l'impôt ?

OUI

NON

OUI

NON

Si NON, joindre les pièces justificatives

9. Indemnités et rentes

Avez-vous perçu ou devez-vous percevoir une indemnité en capital à la fin des rapports de service ? (**joindre** les pièces justificatives)

OUI

NON

OUI

NON

Percevez-vous une rente de la prévoyance professionnelle (2^{ème} pilier) pour un emploi antérieur régi par le droit public ?

OUI

NON

OUI

NON

et/ou une prestation étatique sous forme de Plend ?

OUI

NON

OUI

NON

10. Autres revenus

Avez-vous perçu ou devez-vous percevoir d'ici à la date de votre départ, un **revenu à caractère non périodique** ? (gain de loterie, tantièmes, autres prestations en capital, etc.)

OUI

NON

OUI

NON

Cette prestation a-t-elle été soumise à l'impôt ?

OUI

NON

OUI

NON

ATTENTION !

Pièces et justificatifs à fournir obligatoirement pour les contribuables qui quittent la Suisse

- Tous les **certificats de revenus** (salaires, rentes, etc.) pour la période comprise entre le 1^{er} janvier et la date de votre départ
- **Bilan et comptes d'exploitation** bouclés à la date de la fin d'activité indépendante
- Tous les **relevés bancaires** mentionnant:
 - la fortune au jour du départ
 - les revenus de la fortune mobilière échus entre le 1^{er} janvier et le jour de votre départ
- Les justificatifs des déductions tels que demandés usuellement (voir guide fiscal)
- Votre **déclaration** dûment remplie, datée et signée
- Attestations quittances pour la période entre le 1^{er} janvier de l'année en cours et la date de votre départ. S'il s'agit d'un couple ou d'un partenariat enregistré dans lequel les deux conjoints exercent une activité lucrative, les pièces concernant les 2 conjoints doivent être fournies
- Une copie de la résiliation de votre bail à loyer confirmé par votre régie.

| | | | | |
|------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| | M. <input type="checkbox"/> | Mme <input type="checkbox"/> | M. <input type="checkbox"/> | Mme <input type="checkbox"/> |
| Date: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Signature: | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |

A COMPLETER PAR L'ADMINISTRATION FISCALE

DATE DE CHANGEMENT DE RÔLE COPIE DE CE FORMULAIRE TRANSMISE AU SERVICE DU REGISTRE FISCAL

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

| | | | |
|-----------------------------|---|-----------------------------|---|
| M. <input type="checkbox"/> | Mme <input type="checkbox"/> | M. <input type="checkbox"/> | Mme <input type="checkbox"/> |
| A SORTIR du rôle : | IBO <input type="checkbox"/> | A SORTIR du rôle : | IBO <input type="checkbox"/> |
| | PPHC <input type="checkbox"/> | | PPHC <input type="checkbox"/> |
| | INDEP <input type="checkbox"/> | | INDEP <input type="checkbox"/> |
| | ISE <input type="checkbox"/> | | ISE <input type="checkbox"/> |
| A mettre au rôle : | IBO <input type="checkbox"/> | A mettre au rôle : | IBO <input type="checkbox"/> |
| | PPHC <input type="checkbox"/> | | PPHC <input type="checkbox"/> |
| | INDEP <input type="checkbox"/> | | INDEP <input type="checkbox"/> |
| | ISE <input type="checkbox"/> | | ISE <input type="checkbox"/> |
| Déclaration à expédier | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> | Déclaration à expédier | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |

Date:

Visa taxateur/trice: