

Dans sa version Internet sur [www.ge.ch/c/imp-fofore](http://www.ge.ch/c/imp-fofore), ce formulaire bénéficie d'une saisie interactive.

	Contribuable	Conjoint
Nom et prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nouveau N° AVS13 (si existant)	7 5 6 <input type="text"/>	7 5 6 <input type="text"/>
Date de naissance complète	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Nationalité	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Etat civil	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dates(s) de naissance de votre (vos) enfant(s)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Employeur	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profession exercée dans l'entreprise	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicile personnel (adresse complète)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Détail de votre fortune

	Montant	Devise	Montant	Devise
Fortune mobilière en Suisse et à l'étranger (1)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fortune immobilière en Suisse (2)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fortune immobilière à l'étranger (2)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Etat des dettes chirographaires (3)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Etat des dettes hypothécaires (4)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1) Par fortune mobilière, nous entendons notamment tous les comptes bancaires et postaux, les fonds de rénovation, les dépôts de titres, les créances diverses, les participations dans des entreprises en Suisse ou à l'étranger, les plans d'intéressement en actions ou en options collaborateur, etc. et ce, que les valeurs soient déposées en Suisse ou à l'étranger

2) Biens immobiliers tels que immeuble, maison, appartement, etc.

3) Crédit de consommation

4) Dette qui est garantie par une hypothèque

Lieu:

Date:  /  /

Le(la) soussigné(e) certifie que les indications mentionnées ci-dessus sont complètes et conformes à la vérité.

Signature

**Ce questionnaire doit être complété et retourné à l'Administration fiscale cantonale, Service de l'impôt à la source, Case postale 3937, 1211 Genève 3**