

**LISTE DU PERSONNEL BÉNÉFICIAIRE D'ALLOCATIONS  
FORFAITAIRES POUR FRAIS DE REPRÉSENTATION**

Raison sociale de la société :

Période fiscale :

1	2	3	4	5	6	7	8	A LAISSER EN BLANC
Nom – prénom Adresse	Type de permis	IS ou ORD	N° de contribuable ou d'AVS	Titre ou fonction	Salaire brut total y compris allocations forfaitaires pour frais de représentation	Frais effectifs de représentation remboursés et non compris dans le salaire brut total	Montant des allocations forfaitaires pour frais de représentation allouées par l'entreprise	Montant des allocations forfaitaires pour frais de représentation admises pour la période fiscale
Genève, le .....							<b>POUR ACCORD</b>	
							Signature et timbre de l'entreprise :	