

# Inscription pour employeur

## IMPÔT À LA SOURCE EMPLOYEUR (DPI)

Administration fiscale cantonale  
Service de l'impôt à la source

### Employeur, responsable, DPI (débiteur de la prestation imposable)

Nom/Prénom ou raison sociale (si vous êtes inscrit au Registre du commerce, il est **impératif** de joindre un extrait à votre demande)

Adresse

Adresse de la succursale à Genève, si le siège de la société est hors du canton de Genève

N° de téléphone

Si société, N° IDE **C H E**

Si particulier, N° AVS **7 5 6**

Adresse e-mail

### INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Date depuis laquelle vous employez du personnel soumis à l'impôt à la source

S'agit-il d'une reprise de commerce ?

☐

oui

☐

non

Si oui, nous indiquer le nom ou la raison sociale du commerce repris :

Avez-vous déjà été inscrit dans nos rôles ?

☐

oui

☐

non

Si oui, indiquer votre(vos) ancien(s) numéro(s) de DPI

Désirez-vous établir un mandat de gestion ?

☐

oui

☐

non

Si oui, merci de remplir le formulaire d'*Attestation de mandat* pour les DPI [www.ge.ch/c/imp-fodpi](http://www.ge.ch/c/imp-fodpi)

Les impôts prélevés à la source seront-ils inférieurs à 50 francs par mois (600 francs par année) ?

☐

oui

☐

non

Type de contribuables (*plusieurs choix possibles*)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Salariés</b><br>(frontaliers, permis 120 jours, contribuables étrangers non titulaires d'un permis C et non mariés avec un contribuable suisse ou permis C, enfants mineurs, administrateurs) | <input type="checkbox"/> <b>Artistes, sportifs ou conférenciers*</b>   | <input type="checkbox"/> <b>Créanciers hypothécaires</b>                          |
| <input type="checkbox"/> <b>Bénéficiaires de rentes de prévoyance</b>   | <input type="checkbox"/> <b>Employés de maison</b>   | <input type="checkbox"/> <b>Bénéficiaires de prestations en capital</b>           |
|   | <input type="checkbox"/> <b>Bénéficiaires de revenus acquis en compensation ou de revenus du travail au noir</b> | <input type="checkbox"/> <b>Bénéficiaires de participations de collaborateurs</b> |

\* Dans le cas où vous avez coché la case «Artistes, sportifs ou conférenciers», veuillez nous indiquer s'il s'agit d'un événement unique qui ne se reproduira pas dans le futur.

☐ oui

☐ non

Lieu :

Date :

#### Document à retourner à

Administration fiscale cantonale  
Service Registre fiscal  
Rue du Stand 26  
Case postale 3937  
1211 GENEVE 3

#### Signature autorisée et timbre officiel