

# Attestation de mandat

## IMPOT A LA SOURCE EMPLOYEUR (DPI)

Le débiteur de la prestation imposable à la source soussigné :

### Numéro DPI

Nom/Prénom ou raison sociale

Adresse

NPA

Localité

N° de téléphone

### Déclare :

Par la présente donner mandat à :

Nom/Prénom ou raison sociale

Adresse

NPA

Localité

qui accepte toutes significations, notifications et communications de l'administration fiscale cantonale concernant l'impôt à la source.

Ce pouvoir de représentation vaut tant que sa révocation n'a pas été portée à la connaissance du service de l'impôt à la source de l'administration fiscale cantonale, par écrit et sous pli recommandé avec accusé de réception.

Lieu :

Date :

/ / 20

#### Document à retourner à

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

#### MANDATAIRE

Nom/Prénom ou raison sociale

Signature autorisée et timbre officiel

#### DEBITEUR DE LA PRESTATION IMPOSABLE A LA SOURCE

Nom/Prénom ou raison sociale

Signature(s) ou timbre du DPI