

Attestation de mandat

IMPOT A LA SOURCE EMPLOYEUR (DPI)

Le débiteur de prestations imposables à la source soussigné :

N° d'ordre d'employeur (DPI)

Nom/Prénom ou raison sociale

Adresse

NPA

Localité

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 de l'impôt à la source
Rue du Stand 26
Case postale 3937
1211 GENEVE 3

MANDATAIRE

Nom/Prénom ou raison sociale

Signature(s) ou timbre du mandataire

DEBITEUR DE PRESTATIONS
IMPOSABLES A LA SOURCE

Nom/Prénom ou raison sociale

Signature(s) ou timbre de l'employeur