

La demande concerne un renouvellement de convention

La demande concerne une nouvelle convention. Dans ce cas, veuillez indiquer si les contribuables ont déjà été domiciliés en Suisse avant la présente demande :

Contribuable A

Non Oui

Si oui Imposition ordinaire

Imposition d'après la dépense

Période de séjour du
au

Contribuable B

Non Oui

Si oui Imposition ordinaire

Imposition d'après la dépense

Période de séjour du
au

1 Coordonnées

Contribuable A

M Mme

Nom

Prénom

Date naissance

N° contribuable

Etat civil

Adresse

NP / Localité

Profession

Nationalité

Si nouvelle demande, adresse avant votre arrivée

Contribuable B

M Mme

Nom

Prénom

Date naissance

N° contribuable

Etat civil

Adresse

NP / Localité

Profession

Nationalité

Si nouvelle demande, adresse avant votre arrivée

Le groupe familial et les autres personnes financièrement à la charge des contribuables ⁽¹⁾

Nom	Prénom	Date de naissance	Nationalité ⁽²⁾	Etat civil	Situation ⁽³⁾
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¹ notamment les enfants (mineurs et majeurs), compagne ou compagnon (partenaire de vie) et membres de la famille en Suisse et à l'étranger

² si la personne a plusieurs nationalités, merci de les indiquer

³ sans activité, étudiant-e, écolier-ère, etc...

2 L'activité lucrative

Les contribuables exercent-ils une activité lucrative à l'étranger ?

Contribuable A OUI (Salariée ou Indépendante) NON

Contribuable B OUI (Salariée ou Indépendante) NON

Si oui, précisez les coordonnées de l'(des) entreprise(s) concernée(s):

Domaine d'activité:

Les contribuables exercent-ils une activité lucrative en Suisse ?

Contribuable A OUI (Salariée ou Indépendante) NON

Contribuable B OUI (Salariée ou Indépendante) NON

Si oui, précisez les coordonnées de l'(des) entreprise(s) concernée(s):

Domaine d'activité:

Les contribuables exercent-ils un mandat d'administrateur en Suisse ? Oui Non

Si oui, coordonnées de la(les) société(s) concernée(s):

Les contribuables sont-ils rémunérés pour ce mandat d'administrateur ? Oui Non

Détiennent-ils des droits de participation dans la(les) société(s) concernée(s) ? Oui Non

3 Logement(s)

Les contribuables occupent-ils un bien dont ils sont propriétaires, ou détenteurs de parts de société immobilière ?

Si oui, indiquer le montant de(s) valeur(s) locative(s)

Genève	Hors canton
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Une acquisition est-elle prochainement envisagée ? Dans l'affirmative, veuillez compléter le [formulaire ad-hoc](#)

<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="text"/>
---	----------------------

Les contribuables occupent-ils un bien immobilier qu'ils louent ?

Si oui, nous remettre copie(s) du bail(baux) à loyer, ou dès que possible après signature.

<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
---	---

Les contribuables vivent-ils à l'hôtel ?

Si oui, indiquer le prix de la pension mensuelle.

Nous remettre une facture de l'hôtel attestant du prix de pension, soit le logement, la nourriture et les autres dépenses.

<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

5 Estimation des ressources des contribuables (suisse et étrangères)

Estimation des revenus	CHF
Composition du revenu	
Salaires, commissions, honoraires, etc.	
Rendements de la fortune	
Autres revenus	
Total	
Estimation de la fortune	
Composition de la fortune	
Actifs immobiliers	
Actifs mobiliers	
Autres	
Total	

6 Signature(s)

Le-s soussigné-s certifie-nt que les indications qui précèdent sont sincères, complètes et conformes à la vérité. Il-s s'engage-nt à signaler sans retard à l'Administration fiscale du canton de Genève toute modification significative dans sa-leur situation.

Lieu et date

Signature - s

Par votre signature :

- vous autorisez notre administration à communiquer toutes informations utiles concernant votre demande d'autorisation de séjour auprès de l'Office cantonal de la population
- vous attestez sur l'honneur que vous n'exercez aucune activité lucrative en Suisse ou depuis la Suisse

7 Coordonnées du mandataire

Nom

Téléphone

E-mail



Si votre mandat s'étend au-delà de la négociation d'une imposition d'après la dépense, n'oubliez pas de déposer [une élection de domicile](#), cela facilitera le suivi du dossier.

A retourner à

Administration fiscale cantonale
Direction de la taxation des personnes physiques,
des titres et de l'immobilier
Case postale 3937
1211 GENÈVE 3