



REVISCO

Check-list

A retourner accompagnée de tous les documents nécessaires à l'établissement de votre déclaration d'impôt 2016

Contribuable 1

Nom	Prénom
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	NPA Ville
<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° de téléphone	N° de portable
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de naissance	N° AVS
<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/>
Etat civil	
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié/e <input type="checkbox"/> Divorcé/e <input type="checkbox"/> Veuf/veuve <input type="checkbox"/> Séparé/e	Date <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
E-mail	
<input type="text"/>	
Profession	Employeur(s)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lieu de travail	Km domicile ➔ lieu de travail Taux d'activité
<input type="text"/>	<input type="text"/> Km <input type="text"/> %
	<input type="text"/> Km <input type="text"/> %

Contribuable 2

L'époux/l'épouse exerce-t-il/t-elle une activité lucrative en Suisse ? oui non

Si oui, veuillez compléter les cases ci-dessous

Nom	Prénom
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de naissance	N° AVS
<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>	<input type="text"/>
N° de téléphone	N° de portable
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail	
<input type="text"/>	
Profession	Employeur(s)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lieu de travail	Km domicile ➔ lieu de travail Taux d'activité
<input type="text"/>	<input type="text"/> Km <input type="text"/> %
	<input type="text"/> Km <input type="text"/> %

Enfants

Nom

Prénom

Date de naissance

Activité

Revenu

Nom

Prénom

Date de naissance

Activité

Revenu

Nom

Prénom

Date de naissance

Activité

Revenu

Personne(s) à charge

Nom

Prénom

Date de naissance

Revenu/rente

Nom

Prénom

Date de naissance

Revenu/rente

Joindre justificatifs

A compléter

ACTIVITÉ

Salarié

- Certificat(s) de salaire 2016
- Attestation des allocations familiales
- Justificatifs des gains accessoires (⚠ solde sapeurs-pompiers)
- Certificat(s) des allocations de chômage

Indépendant

- Bilan et compte d'exploitation clôturés en 2016

Rentier

- Justificatifs des rentes AVS touchées en 2016
- Justificatifs des rentes LPP touchées en 2016
- Justificatifs des rentes AI touchées en 2016
- Justificatifs des rentes-ponts touchées en 2016
- Pensions alimentaires touchées en 2016
- Personne qui vous verse la/les pension(s) alimentaire(s)*

Nom

Prénom

Autre(s) rente(s)

LOGEMENT / IMMEUBLE

Propriétaire, usufruit

- Estimation fiscale de chaque bien immobilier
- Détail des revenus locatifs pour l'année 2016
- Justificatifs des intérêts hypothécaires 2016
- Détail et justificatifs des frais d'entretien
si plus élevés que les 20% des revenus locatifs

Valeur locative du logement principal

- m2 habitables
 m2
- Année de construction
- Année d'affectation

Valeur locative du logement secondaire

- m2 habitables
 m2
- Année de construction
- Année d'affectation

Locataire

- Copie de tous les baux à loyer et des nouvelles notifications des hausses pour l'année 2016

FORTUNE

Compte(s) bancaire(s) ou postaux

- Attestation(s) des intérêts de l'année 2016
- Bouclement au 31 décembre 2016

Compte(s) de(s) titre(s)

- Relevé(s) fiscaux de l'année 2016

Assurance(s) vie

- Attestation et valeur de rachat de toutes vos assurances vie au 31 décembre 2016
- Valeur de rachat de toutes vos rentes viagères au 31 décembre 2016

Mobilier, véhicule(s)

- Valeur de votre assurance incendie mobilière
- Valeur approximative de vos/votre véhicule(s)
(leasing exclu)

CHF .-

CHF .-

Dettes

- Justificatifs des intérêts des dettes de l'année 2016
- Dettes bancaires au 31 décembre 2016
- Autres dettes au 31 décembre 2016

Gain(s) de loterie

- Justificatif(s) du/des gain(s) touché(s) en 2016

Rachat(s) de 2ème pilier Justificatif(s) du/des rachat(s) de la caisse de pension pendant l'année 2016

Versement au 3ème pilier Attestations des versements au 3ème pilier effectués en 2016

Frais de garde Justificatifs des frais de garde 2016

Frais de reconversion Justificatifs des frais de perfectionnement

Pension(s) alimentaire(s) Justificatif(s) de la/des pension(s) alimentaire(s) versée(s) pendant l'année 2016

 Bénéficiaire de la/des pension(s) alimentaire(s)

Nom

Prénom

Frais médicaux plus élevés que le 5% de vos revenus Détail de tous vos frais médicaux payés en 2016 (non remboursés par les assurances)

Don pour une institution d'utilité publique Justificatifs des paiements de dons