



REVISCO

Check-list

A retourner accompagnée de tous les documents nécessaires à l'établissement de votre déclaration d'impôt 2017

Contribuable 1

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

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

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 2017
- 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 2017

Rentier

- Justificatifs des rentes AVS touchées en 2017
- Justificatifs des rentes LPP touchées en 2017
- Justificatifs des rentes AI touchées en 2017
- Justificatifs des rentes-ponts touchées en 2017
- Pensions alimentaires touchées en 2017
- 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 2017
 - Justificatifs des intérêts hypothécaires 2017
 - 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 2017

FORTUNE

- Compte(s) bancaire(s) ou postaux**
- Attestation(s) des intérêts de l'année 2017
 - Boucllement au 31 décembre 2017

- Compte(s) de(s) titre(s)**
- Relevé(s) fiscaux de l'année 2017

- Assurance(s) vie**
- Attestation et valeur de rachat de toutes vos assurances vie au 31 décembre 2017
 - Valeur de rachat de toutes vos rentes viagères au 31 décembre 2017

- Mobilier, véhicule(s)**
- Valeur de votre assurance incendie mobilière
 - Valeur approximative de vos/votre véhicule(s)
(leasing exclu)
- | | | | | | | | | | | |
|-----|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----|
| CHF | <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"/> | .- |
| CHF | <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"/> | .- |

- Dettes**
- Justificatifs des intérêts des dettes de l'année 2017
 - Dettes bancaires au 31 décembre 2017
 - Autres dettes au 31 décembre 2017

- Gain(s) de loterie**
- Justificatif(s) du/des gain(s) touché(s) en 2017

Rachat(s) de 2ème pilier Justificatif(s) du/des rachat(s) de la caisse de pension pendant l'année 2017

Versement au 3ème pilier Attestations des versements au 3ème pilier effectués en 2017

Frais de garde Justificatifs des frais de garde 2017

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 2017

 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 2017 (non remboursés par les assurances)

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