



Questionnaire pour nouveau contribuable

Ville de Lancy
 Service financier et de l'informatique
 Route du Grand-Lancy 41
 1212 Grand-Lancy

Veillez retourner ce formulaire dûment complété et signé dans
 un délai de 30 jours.

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>		
Raison sociale	<input type="text"/>				
Activité effective (Décrivez vos différentes activités dans l'ordre d'importance)	<input type="text"/>				
Adresse professionnelle	<input type="text"/>				
Code postal	<input type="text"/>	Localité	<input type="text"/>		
Tél. professionnel	<input type="text"/>	Mobile prof.	<input type="text"/>		
E-mail	<input type="text"/>				
Adresse privée	<input type="text"/>				
Code postal	<input type="text"/>	Localité	<input type="text"/>		
Tél. privé	<input type="text"/>	Mobile prof.	<input type="text"/>		
Inscription au Registre du commerce ?	<input type="checkbox"/>	Oui, depuis le	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Non
Précédemment dans une autre commune ?	<input type="checkbox"/>	Oui, lieu	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Non
Date effective du début de l'activité à lancy	<input type="text"/>				
Date de boucllement du premier exercice	<input type="text"/>				

Période comptable

(Date de début et date de fin)

Nombre d'employés

(y compris le responsable de l'entreprise)

Revenus

Chiffre d'affaires, commissions, honoraires réalisés ou budgétés

Fr.

Frais généraux annuels réalisés ou budgétés

Fr.

Montant annuel du loyer professionnel (indiquer le montant sans les charges)

Fr.

Pour les propriétaires

Valeur fiscale des locaux professionnels

Fr.

Locaux ou dépôts sur d'autres communes

Adresse-s exacte-s et montant du/des loyer-s annuel-s

Fr.

Fr.

Fr.

Fr.

Fr.

Date

Signature
