

Documents nécessaires pour l'établissement de la Déclaration d'Impôt - Luxembourg

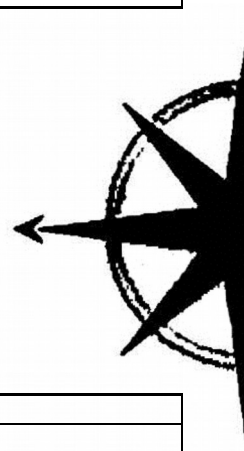
Contact

Je désire être contacté(e) par :

Téléphone
 E-Mail
 Fax

Renseignements privés

| | | |
|---------------------|--|--|
| Nom | | |
| Prénom | | |
| Adresse, rue et n° | | |
| Localité | | |
| Code Postale | | |
| Profession | | |
| n° téléphone | | |
| n° fax | | |
| E-Mail | | |
| Date de naissance | | |
| Lieu de naissance | | |
| n° fiscal / dossier | | |



Résident / Non Résident (biffer ce qui ne convient pas)

Compte bancaire

| | |
|-----------|---------|
| Titulaire | |
| Code IBAN | IBAN LU |

Célibataire
 Marié/e depuis le
 Divorcé/e depuis le
 Veuf/veuve depuis le

Coordonnées du/de la conjoint(e)

| | |
|-------------------|--|
| Nom | |
| Prénom | |
| Profession | |
| Date de naissance | |
| Lieu de naissance | |

Coordonnées des enfants

| | |
|-------------------|--|
| Prénom | |
| Date de naissance | |
| Lieu de naissance | |
| Prénom | |
| Date de naissance | |
| Lieu de naissance | |
| etc. | |

Revenus / Dépenses

- Produits d'actions de parts de capital, de parts bénéficiaires ou d'autres participations*
- Certificats de salaires de l'année de Monsieur et/ou Madame*

- Intérêts débiteurs - Prêt automobile*
 - Intérêts débiteurs - Prêt terrain/logement*
 - Intérêts débiteurs - Autres Prêts à préciser*
-

- Assurances - Décès*
- Assurances - Vie*
- Assurances - Maladie*
- Assurances - R.C. Auto*
- Assurances - Resp. Civile*

- Contrat de prévoyance-vieillesse*

- Contrat Epargne-Logement*

- Cotisations Sociales (sécurité sociale)*

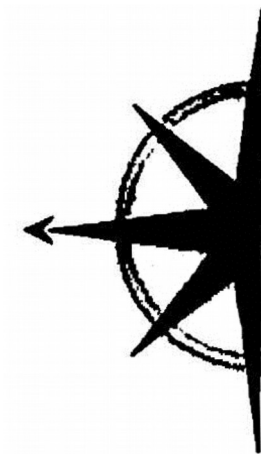
- Libéralités, Dons*

- Frais de domesticité, frais de garde d'enfant, etc.*

- Bénéfice commercial*
- Bénéfice profession libérale*
- Bénéfice occupation salariée*
- Revenu pensions/rentes*
- Revenu location de biens*

- Habitation occupée par le propriétaire
 - Adresse, rue et n°
 - Localité
 - Code Postale
 - Valeur unitaire*
 - Maison occupée depuis le
 - Intérêts passifs*

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |



- Documents de la déclaration de l'année précédente*

FORMULAIRE A NOUS RETOURNER DUMENT COMPLETE AVEC LES DOCUMENTS
MARQUES D'UNE " * " , MERCI!

Date

Signature
