



**MicroGestion SA** – Finances – Immobilier – Assurances – Fiduciaire  
Ch. des Papillons 4 – Geneva Airpark – CP 60, 1216 Cointrin – Genève [CH]  
T +41 22 796 15 50 – F +41 22 796 15 22  
E info@microgestion.ch – I www.microgestion.ch

## DÉCLARATION FISCALE VD

FIDUCIAIRE/CHEKLIST

### DONNÉES PERSONNELLES

Nom :	Prénom(s) :	Etat Civil :	
Adresse :		CP/Lieu :	
Date de naissance : M: __/__/__	Mme: __/__/__	Enfant(s) : <sup>1</sup> __/__/__ <sup>2</sup> __/__/__ <sup>3</sup> __/__/__ <sup>4</sup> __/__/__	
N° de contribuable :	Nationalité :	Profession :	
Prénoms du père de M :	Nom et Prénoms du père de Mme. :		
N° AVS :	N° AVS :		
Téléphone privé :	Prof. :	Port. :	E-mail :

### DOCUMENTS À APPORTER POUR VOTRE DÉCLARATION (COCHER CE QUI CONVIENT)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1) Dernière déclaration d'impôts/Avis de taxation  | <input type="checkbox"/> 15) Poursuite(s)   |
| <input type="checkbox"/> 2) Certificat(s) de salaire(s)   | <input type="checkbox"/> 16) Crédit immobilier(s)<br>– Intérêts payés: Fr. _____  |
| <input type="checkbox"/> 3) Attestation(s) caisse de chômage  | – Montant de la dette: Fr. _____  |
| <input type="checkbox"/> 4) Fonctionnaire international (attestation)   | – Frais d'entretien payés: Fr. _____  |
| <input type="checkbox"/> 5) Attestation(s) rente(s) ou pension(s) (AVS, AI, etc.)   | <input type="checkbox"/> 17) Crédit Privé, date de conclusion: __/__/__   |
| <input type="checkbox"/> 6) Total frais médicaux (franchise, 10%, optique, dents)<br>– Montant M: Fr. _____   | – Intérêts payés: Fr. _____   |
| – Montant Mme: Fr. _____  | – Montant de la dette: Fr. _____  |
| – Montant Enfants: Fr. _____  | <input type="checkbox"/> 18) Rachat d'année(s) LPP  |
| <input type="checkbox"/> 7) Assurance(s) vie(s) et 3 <sup>ème</sup> pilier: Fr. _____   | <input type="checkbox"/> 19) Pension alimentaire (attestation(s)): Fr. _____  |
| <input type="checkbox"/> 8) Loyer annuel: Fr. _____ (sans les charges)  | <input type="checkbox"/> 20) Colocataire: _____   |
| <input type="checkbox"/> 9) Attestation(s) cpte(s) bancaire(s)  | <input type="checkbox"/> 21) Décompte de gestion pour appartements loués  |
| <input type="checkbox"/> 10) Attestation(s) compte postal   | <input type="checkbox"/> 22) Si nouveau bien, estimation fiscale et acte surface,<br>année de construction, date d'entrée |
| <input type="checkbox"/> 11) Relevé(s) fiscale(s) titre(s)  | Type d'habitation, N° de parcelle   |
| <input type="checkbox"/> 12) Succession(s) Notaire  | <input type="checkbox"/> 23) Valeur approximative du véhicule   |
| <input type="checkbox"/> 13) Dons à des institutions d'utilité publique   | <input type="checkbox"/> 24) Possédez-vous une résidence secondaire à l'étranger  |
| <input type="checkbox"/> 14) Mariage/Avocat   |   |
| <input type="checkbox"/> <b>Autre:</b> (frais de garde enfant -14 ans, frais de perfectionnement et de reconversion professionnels, frais bancaires, personnes à charge, naissance, gains loto, divorce, cessation d'activité, cotisations volontaires AVS, diabétique, handicap) |   |

Tarif confirmé: Fr. \_\_\_\_\_ Acompte payé le \_\_/\_\_/\_\_ Fr. \_\_\_\_\_ Solde payé le \_\_/\_\_/\_\_ Fr. \_\_\_\_\_

**(Acompte non remboursé) Le tarif est augmenté de Fs 10.- si les frais médicaux ne sont pas additionnés.**

Date \_\_\_\_\_ La fiduciaire \_\_\_\_\_

Je soussigné, Monsieur-Madame \_\_\_\_\_ certifie avoir donné tous les documents en ma possession et en donne décharge à **MicroGestion SA**.

Date \_\_\_\_\_ Le Client \_\_\_\_\_