

Formule d'annonce pour les travailleurs imposés à la source

Service cantonal des contributions
Secteur de l'impôt à la source
Rue Joseph-Piller 13
Case postale
1701 FRIBOURG

A remplir dans les 8 jours suivant le début de l'occupation

Employeur	
N°-DPI (si déjà existant)	Personne de contact:
Nom:	Téléphone:
	E-mail:
Rue:	IBAN:
Code postal / Lieu:	Titulaire du compte:

Employé(e) (personne imposée à la source)	
<input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin	Nationalité:
Nom:	Permis:
Prénom:	Etat civil:
N° AVS:	Confession:
Date naissance:	Profession:
N° SYMIC:	Nombre d'enfants:
Rue:	Début d'activité:
Code postal / lieu:	Lieu de travail:
Revenu brut mensuel présupposé CHF:	

Informations concernant le/la conjoint(e) ou le/la partenaire enregistré(e) (si nécessaire)	
Le/la conjoint(e) ou le/la partenaire enregistré(e) exerce-t-il (elle) une activité lucrative? (Dans l'affirmative, veuillez compléter les indications suivantes) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Nom:	Employeur:
Prénom:	
N° AVS:	
Rue:	Rue:
Code postal / Lieu:	Code postal / Lieu:

Remarques:

Lieu et date:

Timbre et signature: