

FICHE PERSONNELLE

Informations personnelles

Etat civil : ☐ célibataire ☐ marié(e) ☐ pacsé(e) ☐ séparé(e) ☐ veuf(ve) ☐ divorcé(e)

Depuis le :

Contribuable	Conjoint
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Adresse personnelle :	Adresse personnelle :
Téléphone :	Téléphone :
Email :	Email :
Employeur :	Employeur :
Canton de travail (frontalier) :	Canton de travail (frontalier) :
Lieu d'activité (adresse) :	Lieu d'activité (adresse) :

Enfants

Nom & Prénom	Date de naissance	Scolarisé(e)	Pension alimentaire versée/reçue	Garde alternée	Frais partagés 50/50
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Pour les contribuables célibataires, séparés ou divorcés, avez-vous le revenu brut le plus élevé :

☐ Oui ☐ Non

Changement en 2025

Y a-t-il eu un changement en 2025 (ex. mariage, séparation, achat/vente immobilier ?)

☐ Oui ☐ Non

Si oui, lequel ?

Depuis quand ?

Remarques ou informations supplémentaires :

.....
.....