



CANTON DE VAUD

FORMULE D'ANNONCE

des personnes imposées à la source exerçant une activité lucrative en Suisse
et pour les personnes frontalières

Administration cantonale des impôts
Section de l'impôt à la source
Rue Caroline 9bis
1014 LAUSANNE

Tel 021/316 20 65 / Fax : 021/316 28 98 / www.vd.ch/impots / info.aci@vd.ch

Ce formulaire est à remettre dans les 8 jours après la prise d'activité à notre Administration

Employeur, respectivement débiteur de la prestation imposable

N° de référence si connu	Collaborateur/trice (personne responsable)
Raison sociale et adresse	
Employeur étranger éventuel	Téléphone
	Fax
	e-mail

A. Informations concernant la personne employée

Sexe : masculin féminin	Nationalité
Nom	Genre d'autorisation
Prénom	Si frontalier, Statut fiscal de travailleur frontalier reconnu (attestation de résidence produite)
N° AVS	Sans attestation de résidence (retour journalier)* *dés 2008 doit être soumis à l'impôt à la source
Date de naissance	Retour hebdomadaire (indiquer l'adresse en CH sous «remarques»)
N° SYMIC	Etat civil
Adresse	Profession / activité
	Nbre d'allocations pour enfants (joindre une copie des décisions)
NP / domicile	Date d'entrée en fonction
Salaire annuel brut probable CHF	NP / Lieu de travail

B. Informations concernant le/la conjoint(e) ou le/la partenaire enregistré(e) (si disponible)

Est-ce que le/la conjoint(e) ou le/la partenaire enregistré(e) est domicilié(e) CH?	oui	non	
Est-ce que le/la conjoint(e) ou le/la partenaire enregistré(e) travaille en CH?	oui	non	si oui,
Nom	Employeur éventuel en Suisse		
Prénom			
N° AVS			
Date de naissance			
Adresse			
NP / domicile			
Remarques :			

Lieu et date

Timbre et
Signature(s)