

Demande de remboursement de l'impôt anticipé pour les fonctionnaires internationaux de nationalité étrangère titulaires de cartes de légitimation D ou E

Administration cantonale des impôts Impôt anticipé Route de Berne 46 1014 Lausanne

| | Requérant(e) | Conjoint(e) | | | | |
|--|---|---|--|--|--|--|
| N° de dossier: | | | | | | |
| Nom: | | | | | | |
| Prénom: | | | | | | |
| Adresse: | | | | | | |
| Domicile: | | | | | | |
| Nationalité: | | | | | | |
| Date de naissance: | | | | | | |
| Employeur: | | | | | | |
| Genre et numéro de la carte de légitimation: | | | | | | |
| Numéro éventuel des contribuables vaudois: | | | | | | |
| Joindre la photocopie de votre carte de légitimation | | | | | | |
| Depuis quand avez-vous votre domicile dans le cantor Domicile antérieur: | | | | | | |
| II. Participiez-vous à des successions non partagées ouve (Indiquer les noms, prénoms, dernier domicile et date | | Le cas échéant auxquelles? du partage) | | | | |
| III. Observations particulières (par exemple lorsque l'état de usufruit, biens réservés du (de la) conjoint(e), etc.): | des titres ne comprend que certaines mass | es de biens: | | | | |
| IV. Le montant doit être versé sur, nom et prénom du tit numéro d'identification bancaire (IBAN): CH | ulaire du compte | | | | | |
| V. Déclaration du (de la) requérant(e): | | | | | | |
| Le (la) soussigné(e) atteste que les indications données dans | s la présente demande sont exactes. | | | | | |
| Signature du (de la) requérant(e): | Sceau et signature du mandataire: | | | | | |
| Lieu et date | | | | | | |

| 1 N° des comptes bancaires; obligations: valeur nominale par titre; | 2 Désignation des avoirs et titres | 3 Date d'échéance des | 4 Rendement soumis à l'impôt anticipé | 5 Laisser en blanc | 6 Valeur nominale totale |
|---|---------------------------------------|--------------------------------|--|-----------------------|--------------------------------|
| nominale par titre; autres titres: nombre | | rendements | CHF | CHF | CHF |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| TOTAL | | | | | |
| IOIAL | | | \downarrow | \downarrow | |
| MPÔT FÉDÉRAL ANTI | CIPÉ Δ REMBOLIRSER | | | | |
| IMPÔT FÉDÉRAL ANTICIPÉ A REMBOURSER 35 % du total de la colonne 4 | | | | | |
| | | | | | I |