

**Formule d'annonce**  
**Pour les personnes soumises à l'impôt à la source exerçant une activité lucrative en Suisse**

A compléter et à retourner à l'adresse suivante  
dans les 8 jours qui suivent le début de l'emploi ⇨  
Nouveaux employeurs : FAX 027/606.25.33

Service cantonal des contributions  
Impôt à la source  
Case postale 351  
1951 Sion

**EMPLOYEUR, respectivement DÉBITEUR de la prestation imposable**

N° registre (si connu) : 99999.

Raison sociale/Nom, prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

N° postal et domicile : \_\_\_\_\_

Téléphone/Fax : Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

**Informations concernant la PERSONNE soumise à l'imposition à la source**

N° SYMIC ou RCE (inscrit sur permis): \_\_\_\_\_

Genre d'autorisation :  B  L  N  F  G  S  Ci  Annonces simples  Autres

a) si frontalier(G)  France\*  Italie  Allemagne  
 Autriche  Liechtenstein

b) frontalier avec  retour journalier \*Si l'attestation de résidence 2041 AS ou ASK manque, l'impôt à la source doit être retenu.  
 retour hebdomadaire \* (retenue impôt à la source)

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

N° postal et domicile : \_\_\_\_\_

Date de naissance : . .

N° AVS : \_\_\_\_\_

Etat civil :  marié  célibataire  veuf  divorcé  séparé

Nombre d'allocation pour enfants : \_\_\_\_\_

Sexe :  masculin  féminin

Nationalité : \_\_\_\_\_

Domicile hors-canton :  non  oui Canton: \_\_\_\_\_

Date de l'entrée en fonction : \_\_\_\_\_

Lieu de travail : \_\_\_\_\_

**Informations concernant l'ÉPOUX / ÉPOUSE**

Est-ce que l'époux / épouse réalise un revenu ?  oui  non

**Si oui,**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

Lieu et date : ..... Signature(s) employeur: .....