

SERVICE DES FINANCES
Contributions et cadastre

 Rue des Ecoles 1
 CH – 1920 MARTIGNY
 ☎ 027 / 721.23.00

 Ville de Martigny
 Service des contributions
 Rue des Ecoles 1
 1920 Martigny

www.martigny.ch

Demande de changement des acomptes

 N° de contribuable : _____
 Nom et prénom : _____
 Adresse : _____
 NPA/Localité : _____
 Année concernée : _____

Éléments déterminants (Estimation)	Contribuable <i>Taux d'activité :</i>	Conjoint <i>Taux d'activité :</i>
Salaire mensuel NET CHF x nbre de mois d'activité <i>* + allocations familiales si non comprises dans le salaire</i>		
Frais professionnels à déduire (220 jours maximum, à 100 %) :	LAISSER EN BLANC	
Trajet : Véhicule : km (aller/retour) x jours	–	–
Transports publics : CHF..... (Abonnement de parcours)	–	–
Repas : Pris hors de domicile : OUI / NON	–	–
Revenu d'une activité lucrative indépendante (Lieu d'activité :		
Chômage, APG, Assurance militaire, etc.		
Rentes et pensions (AVS/AI, 2 ^{ème} pilier, etc.)		
Pensions alimentaires obtenues		
Autres revenus (valeur locative nette, loyers encaissés)		
Pensions alimentaires versées	–	–
Intérêts des dettes (y.c : intérêt hypothécaire)	–	–
Autres déductions (Cotisations pilier 3a, etc.)	–	–
Revenus totaux nets		
Fortune nette annuelle estimée		

Situation de famille : Célibataire Concubin Marié(e)
 Veuf/(ve) Séparé/Divorcé Partenariat enregistré

 Nombre d'enfants à votre charge au 31.12.20.. Garde alternée

Contribuable

Conjoint

Date : Signature : _____