

FORMULAIRE DE MODIFICATIONS

A COMPLETER EN MAJUSCULES

N° de contribuable :

Nom et prénom
du contribuable :

Raison sociale :

Unité Enquêtes
☎ 022 418 61 70
taxpro@ville-ge.ch

Objet du changement :

Adresse

Type d'activité

Changement de nature juridique

Autre :

Date du changement total d'activité dans la commune de Genève :

En vigueur dès le :

Description de la nouvelle activité :

Dans l'éventualité d'un changement d'adresse suite au changement d'activité, indiquez :

1. la nouvelle adresse de correspondance :

2. la nouvelle adresse de facturation :

En vigueur dès le :

Remarques :

Personne de contact :

Téléphone professionnel :

Courriel :

Téléphone portable :

Lieu et date :

Signature autorisée :