



CANTON DU VALAIS  
KANTON WALLIS

Département des finances et de l'énergie  
Service cantonal des contributions  
Section de l'impôt à la source

Departement für Finanzen und Energie  
Kantonale Steuerverwaltung  
Abteilung Quellensteuer

## DEMANDE DE REVISION DE L'IMPOT À LA SOURCE 2018

IMPOT CANTONAL ET COMMUNAL - IMPOT FEDERAL

**A DEPOSER JUSQU'AU 31 MARS 2019**  
**(art. 146 al. 2 LF-VS)**

A retourner à :

Nom, prénom : .....  
Adresse : .....  
NPA : .....  
Localité : .....

SERVICE CANTONAL DES CONTRIBUTIONS  
IMPOT A LA SOURCE  
AV. DE LA GARE 35  
1950 SION

N° contribuable : 222. \_ \_ \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_  
(à remplir par le service des contributions)

### SITUATIONS PERSONNELLE ET PROFESSIONNELLE

Date de naissance : .....

Permis : .....

N° AVS : .....

Nationalité : .....

Etat civil : dès le .....

- Célibataire  Marié(e)  Séparé(e)  
 Divorcé(e)  Veuf(ve)  
 Partenariat (droit CH) ou Pays : .....

Allocations familiales complètes versées en Suisse :  
 oui  non  
Si oui : nbre d'allocations : .... dès le .....

Employeur(s) : .....

Lieu de travail : .....

Taux d'activité : .....

### Conjoint(e) / Partenaire / Concubin(e)

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Employeur(s) : ..... Lieu de travail : .....

Taux d'activité : .....

Enfant(s) mineur(s) et enfant(s) majeur(s) en apprentissage ou aux études donnant droit aux allocations					
*	Prénom	Date naissance	Lieu de séjour	Activité (étudiant, apprenti)	Employeur
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

\* Indiquer à l'aide d'une croix quels sont les enfants qui vivent en ménage commun avec le contribuable

DEDUCTIONS REVENDIQUEES ET CORRECTION DU BAREME APPLIQUE

- Cotisation 3<sup>ème</sup> pilier/Rachat d'années d'assurances (2<sup>ème</sup> pilier) CHF .....
- Frais de garde CHF .....
- Intérêts passifs (leasing exclu) CHF .....
- Pension alimentaire et contribution d'entretien pour enfant mineur et ex-épse  
(Preuves de paiements nécessaires) CHF .....
- Frais de formation et de perfectionnement professionnel CHF .....
- Frais médicaux CHF .....
- Versement en faveur d'œuvres d'utilité publique en Suisse CHF .....
- Demande de correction du barème appliqué : Motif : .....
- Demande de recalcul au barème valaisan (pour les personnes travaillant hors du canton) .....

COORDONNEES POUR LE REMBOURSEMENT

- Banque : .....  Office postal : .....
- IBAN : ..... IBAN : .....
- BIC : ..... BIC : .....
- Titulaire du compte : ..... Titulaire du compte : .....

***Votre demande doit être accompagnée du ou des certificats de salaires ainsi que de toutes les pièces justificatives, faute de quoi cette dernière ne sera pas prise en compte.***

Le contribuable atteste que la présente déclaration a été remplie complètement et conformément à la vérité et que tous les gains ont été déclarés.

Remarques : .....  
.....  
.....  
.....

Lieu et date

Signature contribuable(s)

.....

.....

.....