



Département des finances, des institutions et de la santé  
 Service cantonal des contributions  
 Section des personnes physiques

**CANTON DU VALAIS**  
**KANTON WALLIS**

Departement für Finanzen, Institutionen und Gesundheit  
 Kantonale Steuerverwaltung  
 Sektion der Natürlichen Personen

Name: .....

Vorname: .....

Adresse: .....

Wohnort: .....

**Unterhaltskosten Liegenschaften Formular Küchenrenovation**  
 (Bitte vollständig und wahrheitsgetreu ausfüllen)

Kriterium	Vor Renovation	Nach Renovation	Bemerkungen
<b>Bauliche Veränderung</b>	<input type="checkbox"/> Fläche m2	<input type="checkbox"/> Fläche m2	

Kriterium	Vor Renovation	Nach Renovation	Bemerkungen
<b>Fronten</b>	<input type="checkbox"/> Kunstharz	<input type="checkbox"/> Kunstharz	
	<input type="checkbox"/> Holz furniert	<input type="checkbox"/> Holz furniert	
	<input type="checkbox"/> Farbküche	<input type="checkbox"/> Farbküche	
	<input type="checkbox"/> Holz massiv	<input type="checkbox"/> Holz massiv	

Kriterium	Vor Renovation	Nach Renovation	Bemerkungen
<b>Abdeckung</b>	<input type="checkbox"/> Kunstharz	<input type="checkbox"/> Kunstharz	
	<input type="checkbox"/> Chromstahl	<input type="checkbox"/> Chromstahl	
	<input type="checkbox"/> Granit	<input type="checkbox"/> Granit	
	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	

Kriterium	Vor Renovation	Nach Renovation	Bemerkungen
<b>Apparate/Geräte</b>	<input type="checkbox"/> Anzahl Geräte	<input type="checkbox"/> Anzahl Geräte	

Bemerkungen:

.....  
 .....

Ort und Datum:

Unterschrift:

.....