COMMUNE DE FULLY
Service des finances et contributions
Rue de l'Eglise 46, 1926 Fully
T 027 747 11 11 | F 027 746 21 85
www.fully.ch | finances@admin.fully.ch

A retourner à :

Administration communale
Service des finances et contributions
Rue de l'Eglise 46
1926 FULLY

Nom, Prénom : .....

N° débiteur (Fully) ..... **ou de contribuable :** .....

Je (nous) soussigné/e(s) précédemment domicilié/e(s) à Fully déclare (déclarons) avoir quitté cette commune le .....

pour la commune de .....

dans le canton de .....

Etat civil actuel .....

En cas de changement d'état civil, veuillez nous transmettre l'adresse actuelle de votre épouse.

Sur la base de l'attestation complétée par l'autorité fiscale de la commune d'arrivée (ci-dessous), je (nous) demande (demandons) le remboursement des acomptes payés à Fully sur le compte suivant :

Nom et prénom .....

Titulaire du compte .....

Compte - code IBAN

Désignation et adresse de la banque .....

.....

	Signature Contribuable seul/époux	Signature épouse
Lieu et date :	.....	.....

Attestation de l'administration fiscale de la commune d'arrivée

Assujettissement par notre autorité fiscale dès le : .....

Lieu et date ..... Timbre et Signature :