

**FORMULAIRE D’ASSUJETTISSEMENT - PERSONNES PHYSIQUES**

**Raison individuelle**

(Déplacement exclusivement par la touche TAB)

**N° de contribuable :**

**Nom :**       **Prénom :**

**Adresse professionnelle :**

 Rue et numéro        Case postale

 NP – Localité

**Adresse(s) d’autres locaux** (*y compris dépôt*):

**Adresse de communication** *(si non identique à la première)*:

**Raison(s) sociale(s) / enseigne(s) :**

**Activité principale effective :**

**Groupe professionnel :**

**Date du début effectif d’activité**: (*jj.mm.aa)*

**Période du premier exercice comptable sur le canton de Genève** :

(*jj.mm.aa)* du       au

**Chiffre d’affaires estimé du premier exercice comptable**: *(xxxxxx)* CHF

**Montant annuel du loyer des locaux professionnels, sans les charges**:

*(si propriétaire, valeur fiscale des locaux professionnels)*  *(xxxxxx)*CHF

**Nombre d’employés, y compris le chef d’entreprise** :

**Êtes-vous associé d’une ou plusieurs société(s) de personnes ?**

 OUI [ ]  NON [ ]

**Si OUI, laquelle ou lesquelles ?** :

**Téléphone professionnel** **:**       **Téléphone portable :**

**E-mail :**

Lieu et date :       Signature autorisée :