

**Formulaire de modifications**

**Personnes morales et personnes physiques**

**N° de contribuable** :

**Nom et prénom**:

**Raison sociale** :

**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 :

Adresse électronique :

**Le contribuable ou son représentant atteste de la véracité des informations contenues dans le présent formulaire.**

Date et signature :

A renvoyer à l’adresse suivante : Ville de Genève

Taxe professionnelle communale

Unité Enquêtes

Rue Pierre-Fatio 17

Case postale 3693

1211 Genève 3

Ou par courriel à : tax-enq@ville-ge.ch