



ELECTION DE DOMICILE

La société soussignée

Raison sociale

Numéro de contribuable

Domiciliée

Adresse

Déclare

Par la présente faire élection de domicile auprès de

Nom

Adresse

qui accepte toutes significations, notifications et communications de l'administration fiscale cantonale la concernant.
Cette élection de domicile vaut tant que sa révocation n'a pas été portée à la connaissance de la direction de la taxation
des personnes morales de l'administration fiscale cantonale, par écrit et sous pli recommandé.

Lieu et date

Signatures

Administrateur(s) ou personne(s) responsable(s) de la société

Nom et prénom
(en caractère d'imprimerie)

Mode signature
(individuelle, collective à 2)

Signature(s)

Mandataire

Timbre

Signature