Nom, prénom

Adresse

NPA/Ville

 ADMINSTRATION FISCALE CANTONALE

 Division de la perception

 Service de la taxation

 Rue du Stand 26

 Case postale 3937

 1211 GENEVE 3

 Genève, le

Concerne : demande de scission

 N° de contribuable

 N° de compte :

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous demande de bien vouloir procéder à la scission des impôts de mon couple, à partir de l’année X .

En effet, mon épouse (mari) et moi-même avons des domiciles différents depuis *(insérer date)*.

Une convention de séparation *(ou notre divorce)* est en cours.

Dans l’attente de votre confirmation et avec mes remerciements, recevez, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

 Prénom Nom

 Signature