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