

A remplir par le/la locataire du logement locatif LCAP:										A remplir par l'intendance des impôts:		A remplir par le service cantonal:
Nombre de toutes les personnes occupant le logement locatif :										Période fiscale: _____		Le/la locataire a droit à:
Dont: nombre d'enfants mineurs: et nombre d'enfants suivant une formation et personnes à charge:										Fortune nette après déduction des dettes prouvées ⁵		
Date de l'em-ménagement	Coordonnées personnelles de tous les occupant(e)s:		Date de naissance	Etat civil ^{1*}	Rente AVS		Rente AI ^{2*}		en formation ^{3*}		Revenu imposable ⁵ Impôt fédéral direct	Canton
					Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non		
	Nom, prénom											
	No AVS											
	Nom, prénom											
	No AVS											
	Nom, prénom											
	No AVS											
	Nom, prénom											
	No AVS											
	Nom, prénom											
	No AVS											
Le/la locataire confirme avec sa signature l'intégralité et la justesse de ces indications. Il/elle autorise l'intendance des impôts et/ou le service cantonal compétent à compléter ce formulaire. (Personnes à l'impôt prélevé à la source voir ^{4*})												
Lieu/Date: Signature/s:												

Remarque/s:	Visa du service cantonal:
	Date: _____
	Signature: _____
	No de tél.: _____

Attestation de l'intendance des impôts:
Date: _____
Signature: _____
No de tél.: _____

* voir recto

⁵ Les revenus imposables et les fortunes de toutes les personnes majeures vivant dans le même ménage doivent être indiqués.