



# RELEVÉ NOMINATIF

Accord franco-suisse du 11 avril 1983 relatif à  
l'imposition des travailleurs frontaliers

Année :

Administration communale compétente :  
(Timbre)

Nom et adresse du tiers payant : \*(caisse, institution)  
(A remplir par l'entreprise)

**VILLE DE LAUSANNE**

**Service des finances / impôts / tél. 021 315 43 11**

**Pl. Chauderon 9 / C.P. 5032**

**1002 Lausanne**

Nom de la société : \_\_\_\_\_

Les travailleurs frontaliers suivants ont bénéficié de prestations allouées par la caisse ou l'institution nommée ci-dessus :

**Ne concerne pas les frontaliers soumis à l'impôt source**

	Nom	Prénom	Date de naissance	N° postal et commune de domicile	Nationalité		Montants bruts annuels* (à compléter par la caisse ou l'institution)	
					FR	Autres		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
	← Report de la (des) page(s) suivante(s) →							
	← Nombre de bénéficiaires						Total	

\*Lieu de travail : **Lausanne**

Nous attestons avoir alloué aux bénéficiaires prénommées des prestations destinées à remplacer ou à compléter le salaire (allocation pour perte de gain en cas de maladie, accident, chômage) ou des allocations familiales.

Timbre et signature

\_\_\_\_\_  
(Lieu et date)

\*Voir les instructions relatives à l'Accord du 11 avril 1983

**Exemplaire destiné à l'administration communale compétente**