

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 débiteur de la prestation imposable :
(caisse, institution) (A remplir par l'entreprise)

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

	Nom	Prénom	Date de naissance jj.mm.aaaa	N° postal	Commune de domicile	Activité		Nationalité		Montants bruts annuels* (à compléter par la caisse ou l'institution)
						Début	Fin	FR	AUTRE	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
	← Report de la (des) page(s) suivante(s) →									
	← Nombre de bénéficiaires									Total

Annexe(s) : pages précédentes

(Lieu et date)

Nous attestons avoir alloué aux bénéficiaires prénommés 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

Exemplaire à retourner à l'administration communale compétente