



---

## Déclaration de domicile fiscal

---

**Je/Nous, soussigné(e)s, déclare/déclarons que mon/notre domicile fiscal actuel est le suivant :**

Nom/Société : .....

Rue et numéro : .....

Code postal et localité : .....

Pays : .....

Je/Nous suis/sommes domicilié(e)s à l'adresse mentionnée ci-dessus depuis le :

Date : .....

La SSA met tout en œuvre pour faire bénéficier ses membres des conventions de double imposition, permettant une réduction de l'impôt à la source dans le pays d'exploitation. Néanmoins, le ou la soussigné(e) prend note que si son domicile fiscal se trouve hors de Suisse, des arriérés d'impôts à la source non-résident suisse pourraient être réclamés à la SSA.

Le cas échéant, le ou la soussigné(e) s'engage à rembourser à la SSA les montants desdits arriérés d'impôt que la SSA serait amenée à devoir verser, y inclus rétroactivement et dans tous les cas de figure, à ses sociétés partenaires étrangères à la suite d'une procédure introduite par les autorités fiscales locales.

Ce remboursement peut prendre la forme d'une compensation sur les droits courants ou futurs que la SSA devrait verser au ou à la soussigné(e), ou d'un paiement unique ou échelonné selon entente.

Le ou la soussigné(e) supporte toutes les conséquences d'une information erronée, incomplète ou tardive de son domicile fiscal à la SSA.

**J'atteste/Nous attestons que les informations susmentionnées sont complètes et conformes à la vérité.**

**Lieu et Date :** ..... **Signature :** .....

Merci de communiquer à la SSA tout changement de domicile officiel dans un délai d'un mois.

---

Prière de retourner ce formulaire svp à la SSA, au « Département Membres » en joignant copie d'un de vos documents d'identité (passeport, carte d'identité, attestation de domicile) / un extrait du registre du commerce.