

## RELEVÉ CAPITAUX PLACÉS

Je soussigné(e) ..... , déclare que :

Je n'ai pas de Capitaux placés \*

J'ai des Capitaux placés et je fais compléter l'attestation ci-dessous \*

\* Merci de rayer la mention inutile

Fait à ..... le ..... Signature obligatoire :

## ATTESTATION BANCAIRE

(à faire compléter par l'Etablissement Bancaire de l'intéressé(e))

Si des comptes sont ouverts dans plusieurs banques, il convient de remplir une attestation par banque

Je soussigné(e), ..... Directeur de l'Etablissement Bancaire: .....

Certifie que M ou Mme : .....et son conjoint : .....

Domicilié(s) à: .....

Détenteur(s) de comptes dans notre Etablissement Bancaire, possédaient, au 31 décembre de l'année précédente, les capitaux placés imposables et/ou non imposables suivants:

PRODUITS	Monsieur		Madame	
	Capital	Intérêts	Capital	Intérêts
Livret A				
Livret d'Epargne				
Livret d'Epargne Populaire				
CODEVI				
Compte Epargne				
Plan Epargne (retraite, logement,...)				
Obligations				
Actions				
SICAV				
Bons divers				
Compte titres				
Assurance vie				
Autre:				
Autre:				
TOTAL				

Fait à: .....

Signature et Cachet de l'Etablissement Bancaire:

Le: .....