

RELEVÉ CAPITAUX PLACÉS

Je soussigné(e)

n° immatriculation

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:
Le:

Signature et Cachet de l'Etablissement Bancaire: