

DIRECTION GÉNÉRALE ADJOINTE
SOLIDARITÉ ET ACTION SOCIALE

Direction de la solidarité

Service de l'aide sociale

RELEVÉ DES CAPITAUX PLACÉS IMPOSABLES OU NON DU FOYER

Ce document doit être remis, pour être complété, à tous les établissements bancaires ou financiers au sein desquels vous possédez un compte.

PRODUITS*	CAPITAL	INTÉRÊTS PERÇUS OU CAPITALISÉS de l'année écoulée
Compte Courant		
Livret d'épargne : 1 ^{er} livret 2 ^{ème} livret		
Livret d'Épargne Populaire (L.E.P)		
Livret Développement Durable		
Livret ou Compte Épargne Logement		
Bons d'Épargne, Bons de caisse, Bons de capitalisation		
Épargne assurance vie		
Plan d'Épargne Populaire		
Obligations – Actions		
S.I.C.A.V et Fonds commun de placement		
Bons anonymes		
AUTRES : préciser :		

* Dans le cadre d'une aide pour personne handicapée, préciser, le cas échéant, si les produits entrent dans le cadre des dispositions prévues aux 1° et 2° du I de l'article 199 septies du code général des impôts.

Je soussigné (e)

NOM :

PRÉNOM :

NOM DE JEUNE FILLE :

NÉ(E) LE :

ADRESSE :

Autorise les organismes bancaires et financiers à fournir tous renseignements utiles sur le montant des capitaux placés et produits d'épargne.

Le
Signature

Visa de l'établissement bancaire ou de l'organisme financier :

L'organisme financier

L'établissement bancaire

atteste que

M

N'a pas, à ce jour, dans notre établissement, d'autres formes d'épargne que celles indiquées ci-dessus.

A
Le