Centre Communal d'Action Sociale

Á retourner complété :
ccas@mairie-labaule.fr

RELEVE DES CAPITAUX PLACES (IMPOSABLES OU NON)

Intitulés des comptes	Capital	Taux d'intérêts	Intérêts perçus ou capitalisés
Comptes chèques Livret d'épargne 1er livret 2ème livret Livret d'épargne populaire CODEVI Livret ou compte d'épargne logement Plan d'épargne logement Plan d'épargne populaire Bons d'épargne, bons de Capitalisations Plan d'épargne en actions parts sociales SICAV Fond commun de placement Bons anonymes Assurance Vie Epargne handicap *(Visée par l'article 199 septies du Code des Impôts)* Autres			

Je soussigné(e)

NOM.....

Prénom.....

Né(e) le.....

Adresse.....

.....

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

Signature

Visa de l'établissement bancaire

L'établissement bancaire atteste que

M.....

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

Fait à le