

BUREAU D'AIDE JURIDICTIONNELLE
 TRIBUNAL DE GRANDE INSTANCE
 B.P. 833 - 55, Boulevard A. Briand
 85021 LA ROCHE-SUR-YON CEDEX

NOM :

DOSSIER N°

RELEVÉ DES CAPITAUX PLACÉS IMPOSABLES OU NON

PRODUITS	CAPITAL	INTERETS PERCUS OU CAPITALISES
Compte-chèques		
Livret d'épargne :		
- 1er livret :		
- 2ème livret :		
Livret d'épargne populaire (L.E.P.)		
C.O.D.E.V.I.		
Livret ou Compte Epargne Logement		
Bons d'Epargne, Bons de caisse, Bons de capitalisation		
Epargne assurance vie (ex : SUREPARGNE - ASSURDIX)		
Plan d'épargne populaire (P.E.P.)		
Obligations - Actions		
S.I.C.A.V. et fonds commun de placement		
S.C.P.I.		
Bons anonymes		
Autres : préciser		

Je soussigné :

NOM :

Prénom :

Nom de Jeune Fille :

Né(e) le :

Adresse :

Je prie les organismes bancaires à fournir tous renseignements
 précis sur le montant des capitaux placés et produits d'épargne.

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-dessus.

A
 le