

DEMANDE APA : RELEVÉ DES CAPITAUX PLACES DU FOYER

(Compléter un imprimé par membre du foyer)

Tous les capitaux détenus (imposables ou non-imposables) par le demandeur, son conjoint, son concubin ou son partenaire PACS sont à déclarer.

Je soussigné(e), atteste sur l'honneur que les renseignements portés sur le présent document sont exacts.

Fait à

Le.....

Signature :

| NOMS DES ORGANISMES BANCAIRES | PRODUITS | CAPITAL (en euros) | INTERETS PERCUS OU CAPITALISES PRECEDANT LA DEMANDE (en euros) |
|-------------------------------|--|--------------------|--|
| | Compte(s) courants(s) | | |
| | Compte(s) courants(s) | | |
| | Compte(s) courants(s) | | |
| | Livret d'épargne A | | |
| | Livret d'épargne B | | |
| | Livret d'Épargne Populaire (LEP) | | |
| | Livret Développement Durable (LDD) | | |
| | Plan d'Épargne Populaire (PEP) | | |
| | Livret ou Compte Épargne Logement | | |
| | Bons d'épargne, Bons de caisse, Bons de capitalisation | | |
| | Assurance-vie n° 1 | | |
| | Assurance-vie n° 2 | | |
| | Obligations, Actions | | |
| | Autres (précisez) : | | |
| | | | |
| | | | |