

DEMANDE DE DISPENSE DU PRELEVEMENT A TITRE D'ACOMPTE SUR LES REVENUS DE
CERTAINS PRODUITS DE PLACEMENT A PERCEVOIR EN 2013
- ATTESTATION SUR L'HONNEUR -
(article 242 quater du Code Général des Impôts)

Identifiant Client :

Je soussigné(e),

M. Mme Mlle NOM _____ Prénom _____
Né(e) le _____ à _____
demeurant à _____

représentant les personnes ci-dessous composant mon foyer fiscal :

Conjoint ou partenaire d'un PACS : M. Mme Mlle _____
NOM _____ Prénom _____
Né(e) le _____ à _____ demeurant à _____
Qualité du Signataire : _____

Personnes à charge mineures :

M. Mme Mlle NOM _____ Prénom _____
Né(e) le _____ à _____ demeurant à _____
Qualité du Signataire : _____

M. Mme Mlle NOM _____ Prénom _____
Né(e) le _____ à _____ demeurant à _____
Qualité du Signataire : _____

Ainsi, le cas échéant, que les personnes à charges majeures soussignées composant mon foyer fiscal :

M. Mme Mlle NOM _____ Prénom _____
Né(e) le _____ à _____ demeurant à _____
Qualité du Signataire : _____

Résident(s) de France au sens de la législation fiscale,

atteste(ons) sur l'honneur **sous ma(notre) propre et entière responsabilité** remplir les conditions pour bénéficier en 2013 de la dispense du prélèvement à titre d'acompte sur les revenus de certains produits de placement (24 % sur les intérêts et 21 % sur les dividendes) selon les indications fournies ci-après :

Le revenu fiscal de référence de 2011 apparaissant sur l'avis d'impôt sur le revenu reçu en 2012 du foyer fiscal auquel j'appartiens (nous appartenons) n'excède pas 25.000 euros pour un célibataire, divorcé ou veuf ou 50.000 euros pour un couple soumis à imposition commune ; je/nous demande(ons) à être dispensé(e/s) du prélèvement à titre d'acompte **sur les intérêts**.

Si l'un des signataires est entrepreneur individuel, il reconnaît avoir été informé que la demande de dispense s'appliquera aux comptes détenus à titre privé comme à titre professionnel.

* Intérêts, et produits de toute nature de fonds d'Etat, obligations, titres participatifs, bons et autres titres de créances, dépôts, cautionnements et comptes courants, notamment les intérêts de compte sur livret et de dépôt à terme ...

Le revenu fiscal de référence de 2011 apparaissant sur l'avis d'impôt sur le revenu reçu en 2012 du foyer fiscal auquel j'appartiens (nous appartenons) n'excède pas 50.000 euros pour un célibataire, divorcé ou veuf ou 75.000 euros pour un couple soumis à imposition commune ; je/nous demande(ons) à être dispensé(e/s) du prélèvement à titre d'acompte **sur les dividendes d'actions** et revenus distribués **.

** Revenus distribués mentionnés aux articles 108 à 117 bis et 120 à 123 bis du Code Général des Impôts relatifs notamment aux distributions de dividendes.

**DEMANDE DE DISPENSE DES PRELEVEMENTS A TITRE
D'ACOMPTE
ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

Je(Nous) reconnais(sons) être informé(e/s) que cette demande de dispense s'applique de façon irrévocable aux revenus payés en 2013 pour **tous mes(nos) comptes concernés détenus à la Caisse régionale de Crédit Agricole Mutuel de NORMANDIE (comptes individuels ou comptes joints entre personnes représentées ou signataires composant mon/notre foyer fiscal)**, ainsi qu'à tout produit ou compte similaire ouvert postérieurement à la date de la présente attestation. Cette demande ne concerne pas les comptes détenus dans d'autres établissements bancaires ou Caisses régionales. Elle ne couvre les comptes codétenus avec des personnes n'appartenant pas au même foyer fiscal que si tous les codétenteurs de ces comptes ont présenté une demande de dispense.

Je(Nous) reconnais(sons) être informé(e/s) des sanctions applicables aux contribuables ayant fourni irrégulièrement une attestation à leur établissement payeur afin d'être dispensés du paiement de ces prélèvements (amende égale à 10 % du montant des prélèvements pour lesquels la demande de dispense a été formulée à tort). Je (nous) reconnais(sons) que cette attestation ne produit d'effet que pour les revenus perçus pendant l'année qu'elle vise. ,

J'ai(Nous avons) remis une copie de mon(notre) avis d'imposition (facultatif).

Le demandeur	Le demandeur
NOM Prénom	NOM Prénom
Fait le	Fait le
A	A
Signature	Signature

Les personnes majeures composant le foyer fiscal		
NOM Prénom	NOM Prénom	NOM Prénom
Fait le	Fait le	Fait le
A	A	A
Signature	Signature	Signature

Les informations recueillies ci-dessus par la Caisse régionale de Crédit Agricole Mutuel de NORMANDIE en qualité de responsable de traitement sont obligatoires et nécessaires au traitement de votre demande. Le défaut de communication de celles-ci rendra impossible la mise en place de la dispense objet de la présente demande. Ces informations pourront être transmises à l'administration fiscale ; en aucun cas elles ne sont utilisées à d'autres fins. En application de la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, les personnes dont les données sont traitées disposent d'un droit d'accès, de rectification, de modification et de suppression sur leurs données. Ce droit peut s'exercer en écrivant par lettre simple à l'adresse suivante : Caisse régionale de Crédit Agricole Mutuel de Normandie, service QUALITE SATISFACTION CLIENT, 15, Esplanade Brillaud de Laujardière, 14050, CAEN Cedex. Les frais de timbre seront remboursés sur simple demande.