

RELEVÉ DES CAPITAUX MOBILIERS
(imposables ou non de l'année précédente)

NOM :

Prénom :

Commune :

À joindre impérativement par le demandeur ou son représentant légal au dossier de demande d'APA.

Produits Financiers		Montant demandeur	Montant conjoint*	Imposable	
A renseigner obligatoirement				Oui	Non
1	Assurances-vie				
2	Plan d'Épargne Populaire (PEP)				
3	Plan d'Épargne Retraite Populaire (PERP)				
4	PEA / Compte Titres				

Renseignements facultatifs:

Produits Financiers		Montant demandeur	Montant conjoint*	Imposable	
				Oui	Non
5	Livret A				
6	Livret d'Épargne Populaire (LEP)				
7	Livret Développement Durable (LDD)				
8	Plan d'Épargne Logement (PEL)				
9	Compte Épargne Logement (CEL)				
10	SICAV et fonds communs de placements				

* ou concubin ou personne avec laquelle il a été conclu un PACS

À

Le

Signature,