

DEMANDE DE DISPENSE D'ACOMPTE FISCAL

À RENVOYER SIGNÉE À
RCI BANQUE - TSA 61300
92099 Paris La Défense Cedex

PIECE JOINTE : DOSSIER DE SOUSCRIPTION

Mme Mlle M.

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Adresse : _____

DEMANDE DE DISPENSE D'ACOMPTE FISCAL

Conformément à la loi de finances et, en complément de mon dossier de souscription joint, je vous atteste sur l'honneur que mon revenu fiscal de référence : _____ RFR portant sur les revenus : _____ de mon foyer fiscal est :

inférieur à 25 000 euros en tant que contribuable(s) célibataire(s), divorcé(e)(s) ou veuf(ve)(s),

inférieur à 50 000 euros en tant que contribuable(s) soumis à une imposition commune.

À ce titre, je vous demande d'être dispensé du prélèvement fiscal de 24 % portant sur mes intérêts d'épargne perçus au titre de l'année : _____

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Fait à _____

Le _____

SIGNATURE



6A0057P01