

## ANNEXE N° 1 : Demande d'ouverture de compte à terme

Timbre du poste comptable

## DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE A TERME

## TITULAIRE

NOM de la collectivité ou établissement public local

Adresse

Monsieur  Madame  Mademoiselle  
Nom de l'ordonnateur  Titre (3)

Monsieur  Madame  Mademoiselle

Signataire si différent

N° SIRET

Code type d'établissement (type sous type)

Trésorerie de rattachement \_\_\_\_\_ N° codique :

## COMPTE A TERME (2)

Date de la délibération autorisant l'ouverture

Date d'ouverture (date d'effet du placement)

Montant du placement  euros

(en lettres) \_\_\_\_\_ euros

Durée du placement  mois

Taux d'intérêt % Taux actuariel % (1)

(en lettres) \_\_\_\_\_% \_\_\_\_\_%

Intérêts imposables  OUI  NON

Fait à \_\_\_\_\_ le

Nom et signature du Comptable du Trésor

Signature du client

(1) Taux actuariel pour information.

(3) Le maire, le président, la présidente, le directeur, la directrice

## REGLEMENTATION DES COMPTES A TERME

(2) Le compte à terme ne peut faire l'objet d'un retrait partiel, seul le retrait total anticipé est autorisé

Le compte à terme ne peut faire l'objet d'une reconduction

Si les fonds déposés sont retirés avant l'expiration du terme convenu à l'ouverture du compte à terme, la somme débloquée recevra l'intérêt du barème de référence à l'ouverture du compte à terme correspondant à la durée entière (en mois) inférieure la plus proche de la durée de placement effective, appliquée à la durée réelle d'immobilisation.

Les sommes retirées avant l'expiration d'une période mensuelle d'immobilisation ne seront pas rémunérées.

  
TRÉSOR PUBLIC