

ANNEXE N° 2 : Demande de retrait anticipé sur compte à terme

Timbre du poste comptable

DEMANDE DE RETRAIT ANTICIPE SUR COMPTE A TERME

TITULAIRE

NOM de la collectivité ou établissement public local

Adresse

N° SIRET

Nom de l'ordonnateur Monsieur Madame Mademoiselle
Titre (4)

Signataire si différent Monsieur Madame Mademoiselle

Trésorerie de rattachement _____ N° codique :

COMPTE A TERME (1)

Numéro du compte à terme

date d'ouverture

Date de la délibération autorisant le retrait

Date d'échéance initiale

Montant du compte à terme euros
(en lettres) _____ euros

Date d'effet du retrait (2)

Taux d'intérêt initial % Taux actuariel % (3)

Taux applicable au retrait % Intérêts imposables OUI NON
(en lettres) _____ %

Fait à _____ le _____
Nom et signature du Comptable du Trésor Signature du client

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

REGLEMENTATION DES COMPTES A TERME

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

(2) (Ne peut être inférieur à J) et les sommes retirées avant l'expiration d'une période mensuelle d'immobilisation ne seront pas rémunérées.

(3) Taux actuariel pour information.

