



# VERSEMENT - RETRAIT D'ESPECES avec déclaration sur l'origine ou la destination des fonds<sup>1</sup>

## Je soussigné(e),

**PERSONNE PHYSIQUE** compléter ci-dessous

Mme  M.  Maître  
en qualité de  titulaire  représentant légal  mandataire

Nom \_\_\_\_\_

Nom de naissance \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_

Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à

Dépt. \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Domicile fiscal \_\_\_\_\_

Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

**PERSONNE MORALE** compléter ci-dessous

Dénomination sociale \_\_\_\_\_

n° SIREN ou RCS \_\_\_\_\_

Adresse du siège social : \_\_\_\_\_

Numéro et voie \_\_\_\_\_

Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_

Mme  M.  Maître

en qualité de  titulaire  représentant légal  mandataire

Nom \_\_\_\_\_

Nom de naissance \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_

Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à

Dépt. \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_

effectue ce jour un versement / retrait (rayer la mention inutile) en espèces d'un montant de \_\_\_\_\_ en lettres \_\_\_\_\_, soit [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] €

sur le compte CDC N° [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] libellé \_\_\_\_\_

### En cas d'opération supérieure ou égale au seuil en vigueur, le/la soussigné(e) <sup>(1)</sup> :

– **déclare** que l'origine / la destination des sommes est : \_\_\_\_\_  
nature et objet de l'opération avec précision, nom (de la personne à l'origine du versement), etc.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Joindre les justificatifs nécessaires

- **déclare** que les sommes en considération n'ont pas d'origine et/ou de destination délictueuse ou criminelle,
- **déclare** être pleinement informé(e) que la Caisse des dépôts et consignations doit, au titre de la connaissance de la relation d'affaires et en application des textes relatifs à la lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme, recueillir auprès de ses clients des justificatifs sur l'origine et/ou la destination des fonds,
- **déclare** que les éléments qui figurent sur la présente déclaration ainsi que les pièces justificatives transmises sont exacts et conformes à la réalité,
- **transmet** sa demande à son gestionnaire bancaire en vue de l'obtention d'un accord préalable avant de se rendre au guichet de :

précisez le lieu du guichet : CDC Paris, CDC Bordeaux, DD(R)FIP, Trésorerie, Centre des Finances Publiques (CFP), la ville et le département  
s'il existe plusieurs guichets, précisez le nom exact du service (par exemple : SIP Rennes Ouest)

**réserve aux Services Bancaires de la CDC**

Accord préalable pour présentation au guichet

ou refus

en date du [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Nom du service et cachet

Fait à \_\_\_\_\_

le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Signature du client ou son représentant ou mandataire habilité

**réserve à la CDC**

Type de pièce d'identité : \_\_\_\_\_  
N° : \_\_\_\_\_  
Fin de validité : \_\_\_\_\_  
Etablie par : \_\_\_\_\_

Bon pour accord du [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
N° d'opération Saturne [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Exercice [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Quittance n° 33 [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Nom du guichet et cachet

(1) : Arrêté du 2 septembre 2009 pris en application de l'article R. 561-12 du code monétaire et financier