



**Le service de Trésor revenue intérieure et Titre**

Date :13/07/12

**Monsieur,**

D'après les informations reçues de la part de votre banque, vous êtes un étranger nonrésident. Par conséquent, vous êtes exempté de tous prélèvements sur l'intérêt qu'on vous paye sur votre compte bancaire et autres transactions financières en France. Pour protéger votre exempt du paiement des impôts sur votre compte et autres avantages financières tenus en France, la loi vous demande de mettre à jour nos dossiers et il vous faut rectifier votre statut d'exempt. Pour faire cela, il nous faut revoir, si c'est nécessaire, il faut remplir le formulaire FW-102 et nous le ramener aussi tôt que possible en vous servant du numéro de fax indiqué +33173769525

Renvoyez le formulaire avec la copie de votre passeport international.

Pour remplir le Formulaire FW- 102, veuillez suivre les demander présentées ci-dessous:

1. Veuillez nous donner votre adresse permanente si cela est différente de celle que vous venez d'envoyer et imprimée sur votre formulaire FW-102. Vous devez indiquer un pays ayant un statut résident non permanent de France pour supporter votre statut non résident. Si votre compte bancaire ou autres transactions financières a une adresse en France pour des raisons chirurgiens-dentistes, votre banque continuera à s'en servir.
2. Si aucun titulaires de compte joint sont actuellement des résidents à citoyen en France, ou bien soumis aux lois qui gouvernement le rapport des impôts en France, veuillez vérifier la case dans cette section.
3. Veuillez conseiller à tous les titulaires de compte de signer et dater le formulaire séparément et l'envoyer par fax au numéro indiqué ci dessus.

Veuillez donc remplir formulaire FW-102 et nous le retourner dans le délai d'une semaine de l'accusation de cette lettre, pour nous aider à mettre à jour vos dossier immédiatement. Si votre compte ou autres avantages financiers ne sont pas rectifiés à temps, il sera soumis a la loi fiscal et prélevement de France. Si le prélevement est applicable, nous seron obligés de retirer 31% de l'interet qu'on vous paye. Nous apprécierons votre cooperation pour nous aider proteger votre statut exempt et aussi mettre à jour vos dossiers. Veuillez accepter cher monsieur l'expression de mes sentiments les plus distingués.

**Phillip O. Phillip**

Directeur d'Information



**Formulaire  
FW-102**

**La certification de  
propriétaire bénéficiaire d'un statut  
étranger pour le prélèvement en France**

**Le service de Trésor  
revenue intérieure et Titre**

**Partiel**

|   |                                      |   |   |
|---|--------------------------------------|---|---|
| 1. Nom et Prenom  |                                      | 2. Sex:   | Numéro du Passeport                                 |
| 3. Type de beneficiaire compte  |                                      | <input type="checkbox"/> Individual                         | <input type="checkbox"/> Corporation                |
|   |                                      | <input type="checkbox"/> Simple Trust                       | <input type="checkbox"/> Grantor Trust              |
|   |                                      | <input type="checkbox"/> Government                         | <input type="checkbox"/> International organization |
| Le numéro d'identification d'impôt de compagnie :                         |                                      |   |   |
| 4. Date de Naissance:   |                                      |   |   |
| 5(a) Nationalité :  |                                      | 5(b) Lieu de Naissance:                                     |   |
| 6. Le pays de résidence permanente :                                      |                                      |   |   |
| 7. Le nom de famille de la mère:  |                                      |   |   |
| 8(a). Nom de votre femme/mari :   |                                      | 8(b). Spouse Date de Naissance:                             |   |
| 9. Votre Adresse:   |                                      |   |   |
| 10. Le Numéro de Sécurité Sociale   |                                      |   |   |
| 11. Profession:   |                                      | 12. Numéro de téléphone et numéro de Fax pendant la journée |   |
| 13a Partiel) Nom de la Banque:  |                                      |   |   |
| 13b) Branch Adress de la Banque:  |                                      |   |   |
| 13c) Numéro de compte :   |                                      | ( 13d ) Type de compte:                                     |   |
| 13c) Date d'ouverture de compte:  |                                      |   |   |
| 14a Partiel2) Nom de la Banque:   |                                      |   |   |
| 14b) Branch Adress de la Banque:  |                                      |   |   |
| 14c) Numéro de compte:  |                                      | (14d): Type de compte:                                      |   |
| 14c) Date d'ouverture de compte :   |                                      |   |   |
| 15. Combien de temps vous venez en France et votre deniere visite ?       |                                      |   |   |
| 16 Renvoyez le formulaire avec la copie de votre passeport international. |                                      |   |   |
| <b>Partie<br/>2<sup>e</sup></b>   | <b>Certification of Beneficiaire</b> |   |   |

sous peine encourue quand on fait un faux temornage, J 'ai/Nous avons examiné ce formulaire, et à ma/notre connaissance et croyance, les informations sont vraies ,exactes et completes.-

**3<sup>e</sup> Partie**

\_\_\_\_\_  
(Signatures #1) Nom et Prenom

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
(Signatures #2) Nom et Prenom

\_\_\_\_\_  
Date

**Envoyez Le message Fax a +33173769525**