

**Auto-certification de résidence fiscale en France**  
Personne physique ou Entreprise Individuelle  
Echange Automatique d'Informations

Je soussigné(e) (M./Mme/Mlle) Nom, Prénom : .....

Client de la caisse locale de : .....

Né(e) le : .....

Ayant pour adresse fiscale et légale : .....

.....

Je déclare être résident(e) fiscal(e) en France.

Je / le représentant, ..... certifie sur l'honneur  
que les éléments figurant sur la présente « Auto-certification » sont exacts et conformes à la réalité.

Je prend(s) l'engagement de vous informer sans délai de tout changement de circonstances et de vous  
fournir une nouvelle auto-certification mise à jour si un ou plusieurs des élément(s) de la présente  
auto-certification deviennent incorrects.

Fait à ..... le .....

<p><b>Le cas échéant représentant* de la personne physique :</b></p> <p>Nom : .....</p> <p>Prénom(s): .....</p> <p>Qualité : .....</p>	<p><b>Signature :</b></p>
--	---------------------------

Les données demandées ci-dessus doivent obligatoirement être complétées pour mettre en place une relation contractuelle et en cas de changement de circonstances, conformément à l'article L564-1 du Code Monétaire et Financier, et au décret n° 2018-569 du 3 juillet 2018.

\* La représentation est nécessaire en cas de minorité ou de mesure de protection.

Je reconnais avoir pris connaissance de la Politique de protection des données personnelles disponible sur le site cmne.fr ou sur simple demande auprès de votre Caisse de Crédit Mutuel.