**APPENDICE 2**

**Déclaration des guichets de traitement isolés en application de l’article 4 de la « convention type relative à la distribution, au moyen d’automates en libre service, de billets non directement prélevés auprès de l’Institut d’émission d’outre-mer »**

Semestre et année concernés :

CIB :

Nom de l’établissement de crédit ou de l’établissement de paiement ou de l’établissement de monnaie électronique:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom/Raison sociale | Adresse | Éléments justificatifs |
| Rue | Code postal | Ville |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 À , le ……

 Nom et Qualité du signataire :

 Signature