APPENDICE 3 : MODÈLES DE DECLARATION

**APPENDICE 3-a** : **Déclaration des informations statistiques 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 »**

Raison sociale de l’opérateur :

Semestre : ……….. - Année : …….……

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre total d’automates en libre service |  |
| *nombre d’automates régulièrement alimentés à partir de billets :* |  |
| * directement recyclés par l’opérateur
 |  |
| * recyclés par un (des) prestataire(s)
 |  |
| * en provenance de l’Institut d’émission d’outre-mer
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre total de billets en francs cfp distribués par l’intermédiaire d’automates en libre service (1) |  |

1. Déclaration arrondie à la centaine supérieure.

Nom, date et signature

**APPENDICE 3-b : Nombre de billets en francs F CFP distribués par l’intermédiaire d’automates en libre service installés dans les guichets de traitement visés à l’article 4.1 de la convention (guichets de traitement isolés) 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 »**

Raison sociale de l’opérateur :

Semestre : ……….. - Année : …….……

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse des guichets de traitement isolés | Nombre de billets distribués par l’intermédiaire d’automates en libre service (1) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Déclaration arrondie à la centaine supérieure.

Nom, date et signature