**DECLARATION STATISTIQUES MENSUELLES**

Mois : …………….. Année : …….……

*(une déclaration par implantation)*

**IDENTIFICATION DU REMETTANT**

Raison sociale du remettant : ……………………………………………………..…......................

Adresse de l’implantation : ...........................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………

**PIECES EN FCFP A RETIRER DE LA CIRCULATION**

**(en nombre, à l’unité)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pièces/Coupures** | **100 FCFP** | **50 FCFP** | **20 FCFP** | **10 FCFP** | **5 FCFP** | **2 F CFP** | **1 F CFP** |
| ***Pièces fausses*** |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Pièces mutilées*** |  |  |  |  |  |  |  |

**PIECES EN FCFP ENTREES, TRAITEES ET SORTIES**

**(en nombre, en milliers)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pièces/Coupures** | **100 FCFP** | **50 FCFP** | **20 FCFP** | **10 FCFP** | **5 FCFP** | **2 F CFP** | **1 F CFP** |
| ***Stock mois précédent*** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Entrées IEOM*** |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Entrées du mois*** |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Traitées dans le mois*** |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Sorties du mois*** |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Sorties IEOM*** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Stock fin de mois*** |  |  |  |  |  |  |  |

***Entrées du mois*** : pièces entrées dans l’implantation en provenance de la clientèle

***Traitées dans le mois*** : pièces ayant fait l’objet d’opération d’un traitement automatique (tri…)

***Sorties du mois*** : pièces délivrées à l’extérieur de l’implantation, à l’exception de celles versées à l’IEOM

***Sorties IEOM*** : pièces reversées à l’IEOM.

**Nom, date et signature**