



DECLARATION OPERATEUR / IMPLANTATION

NOTE MÉTHODOLOGIQUE

En application de la convention relative au traitement automatique des monnaies métalliques en FCFP susceptibles d'être versées à l'Institut d'Émission d'Outre-mer, les opérateurs remettent à l'agence de l'IEOM, à la signature de la convention, les documents ci-joints dûment complétés, sous format papier. En pratique, ces documents pourront être adressés avant la signature. Chaque année, avant le 31 décembre, ces informations sont réactualisées.

Les rubriques concernant les opérateurs et leurs implantations sont complétées à partir des modèles de tableaux ci-après. Une déclaration sera faite pour chaque implantation.

Les rubriques des tableaux se définissent comme suit :

Déclaration opérateur :

- « **date déclaration** » : date à laquelle l'opérateur remplit la déclaration ou la met à jour.
- « **raison sociale** » : nom usuel de l'opérateur ; en cas de sigle, indiquer le nom développé, suivi du sigle entre parenthèses.
- « **N°RIDET ou TAHITI** » : indiquer le numéro d'immatriculation au registre du commerce.
- « **adresse, code postal, ville** » : coordonnées du siège social de l'opérateur.
- « **point de contact** » : interlocuteur de l'agence de l'IEOM pour la mise en œuvre de la convention au niveau du territoire.
- « **nom, prénom** » : barrer ou supprimer la civilité inutile (« M/Mme ») avant d'inscrire le nom et le prénom du point de contact.
- « **fonction** » : indiquer la fonction ou le nom du service du point de contact.
- « **téléphone, e-mail, télécopie** » : compléter ces rubriques permettant de joindre le point de contact.
- « **nom et signature** » : la personne responsable de la déclaration s'identifie en indiquant son nom et signe la déclaration.

Déclaration implantation :

- « **date déclaration** » : date à laquelle l'opérateur remplit la déclaration ou la met à jour.

- « **opérateur** » : rappel du nom de l'opérateur déclarant l'implantation.
- « **agence de l'Institut d'Emission d'Outre-mer** » : indique l'agence de l'IEOM pour la remise des déclarations statistiques prévues par la convention.
- « **adresse, code postal, ville** » : coordonnées de l'implantation.
- « **point de contact de l'implantation** » : interlocuteur de l'agence de l'IEOM pour la mise en œuvre de la convention dans l'implantation considérée.
- « **nom, prénom** » : barrer ou supprimer la civilité inutile (« M/Mme ») avant d'inscrire le nom et le prénom du point de contact.
- « **fonction** » : indiquer la fonction ou le nom du service du point de contact.
- « **téléphone, E-mail, télécopie** » : compléter ces rubriques permettant de joindre le point de contact.
- « **liste des équipements déclarés de l'implantation** » : les équipements concernés peuvent être classés en 3 types. Ce sont ceux :
 - 1) capables d'effectuer tout ou partie des opérations de traitement automatique des monnaies métalliques (tri par dénomination, comptage et authentification des pièces) : trieuses, valorisatrices authentifiantes, etc. ;
 - 2) capables de conditionner les pièces en rouleaux : encartoucheuses uniquement (donc à l'exception des équipements utilisés pour le conditionnement de niveau supérieur : fours, gauffreuses, etc.) ;
 - 3) capables de réaliser à la fois les opérations de traitement et de conditionnement.
- « **type** » : indiquer 1, 2 ou 3 selon la catégorie de regroupement de l'équipement concerné décrit ci-dessus.
- « **nom du fabricant** » : à indiquer en toutes lettres (Exemple : SCAN COIN).
- « **nom du modèle** » : à indiquer en toutes lettres ou chiffres (Exemple : SC 4000).
- « **numéro de série** » : numéro d'immatriculation usine qui figure sur chaque machine (Exemple : 030300FR000528).
- « **version logiciel** » : il s'agit de la version du logiciel de l'équipement.
- « **date de mise à niveau logiciel** » : il s'agit de la date d'intervention prévue pour la mise à niveau de la version du logiciel des équipements.
- « **date de remplacement** » : il s'agit de la date prévue de remplacement des équipements.
- « **nom et signature** » : la personne responsable de la déclaration s'identifie en indiquant son nom et signe la déclaration.

DECLARATION OPERATEUR

Date de déclaration :

Opérateur	
Raison sociale :	
N° RIDET/TAHITI :	
Adresse :	
Code postal :	Ville :

Point de contact	
Nom : M/Mme	Prénom :
Fonction :	E-mail :
Téléphone :	Télécopie :

Nom et signature

Les destinataires des données à caractère personnel traitées, sont, à raison de leurs attributions respectives, les agences de l'Institut d'Emission d'Outre-mer en charge de la mise en œuvre de la convention.

DECLARATION IMPLANTATION

Date de déclaration :

Opérateur :

Agence de l'Institut d'Emission d'Outre-mer pour la remise des déclarations statistiques prévues par la convention :

Coordonnées de l'implantation

Adresse :

Code postal :

Ville :

Point de contact de l'implantation

Nom : M/Mme

Prénom :

Fonction :

E-mail :

Téléphone :

Télécopie :

Liste des équipements de l'implantation

Type	Nom du fabricant	Nom du modèle	Version logiciel	Numéro de série	Date de mise à niveau du logiciel	Date de remplacement de la machine

Nom et signature