



Secrétariat Général
32 rue Brison
42335 ROANNE CEDEX

DECLARATION SUR L'HONNEUR

A retourner à la Commission Nationale des Titres-Restaurant

Je soussigné (e) (*Nom, Prénom, Qualité, téléphone*)

certifie sur l'honneur :

- que l'établissement (*enseigne, adresse complète, téléphone*)

est ouvert pendant les périodes suivantes (*mois, jours*)

- que l'accès à l'espace restauration de l'établissement précité est libre et gratuit à toute clientèle

OUI

NON

- que sont proposées dans ce point de restauration de façon habituelle **des préparations immédiatement consommables, y compris des fruits et légumes immédiatement consommables permettant une alimentation variée telles que** :

-

-

-

-

Fait à le

Signature :

Le cachet commercial doit **impérativement** comporter les mentions suivantes

Enseigne
Bénéficiaire
(nom de l'association)

Adresse complète

N° téléphone fixe et (ou) mobile

Numéro SIRET de l'établissement concerné

CACHET de l'Etablissement objet de la demande à apposer
OBLIGATOIREMENT ci-dessous

(mention manuscrite rejetée)

Renseigner les coordonnées de la personne à contacter

- **Nom** :

- **Téléphone** : **Fax (éventuellement)** :

- **E-mail (éventuellement)** :

Toute fausse déclaration sur l'honneur constitue un faux et usage de faux, passible des peines d'amendes et d'emprisonnement prévues aux articles 444-1 et suivants du code pénal.