

IMPRIME A RETOURNER

A

COMMISSION NATIONALE DES TITRES RESTAURANT

SECRETARIAT GENERAL

32 RUE BRISON

42335 ROANNE CEDEX

CACHET A APPoser CI-DESSOUS POUR VERIFICATION

(ce cachet sera celui à apposer, dans le cas de l'obtention de l'agrément,
sur les titres-restaurant pour invalider vos titres et permettre votre identification)

MENTIONS DU CACHET

Enseigne

Bénéficiaire

(nom de la société ou de l'exploitant)

Adresse complète

N° téléphone fixe et (ou) mobile

Numéro SIRET de l'établissement concerné

Renseigner les coordonnées de la personne à contacter

- **Nom** :
- **Téléphone** :
- **Fax (éventuellement)** :
- **E-mail (éventuellement)** :