




Secrétariat Général  
32 rue Brison  
42335 ROANNE CEDEX

## DECLARATION SUR L'HONNEUR

A retourner à la Commission Nationale des Titres-Restaurant

N° SIRET de l'établissement objet de la demande. A renseigner si absent ou à modifier si différent. 	APE :
--	-------

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

certifie sur l'honneur que l'établissement exploité :

**enseigne** : .....

**adresse complète** : .....

**téléphone** : .....

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

- que l'établissement précité est librement accessible au public

**OUI**

**NON**

- qu'il propose de façon habituelle à la vente au détail des repas composés de préparations alimentaires directement consommables, le cas échéant à réchauffer ou à décongeler, notamment de produits laitiers ainsi que de fruits et légumes, qu'ils soient ou non directement consommables.

Fait à ..... le .....

Signature :

**Toute fausse déclaration ou faux renseignement est passible des sanctions prévues à l'article 441-2 du code pénal.**

<p><b><u>Renseigner les coordonnées de la personne à contacter :</u></b></p> <p>- <b>Nom</b> : .....</p> <p>- <b>Téléphone</b> : .....<b>Portable</b>.....<b>Fax</b>.....</p> <p>- <b>E-mail (en majuscules)</b> : ..... @ .....</p>
--