




Secrétariat Général
32 rue Brison
42335 ROANNE CEDEX

DECLARATION SUR L'HONNEUR

A retourner à
Commission Nationale des Titres Restaurant
32 rue Brison – 42335 ROANNE Cédex

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*)

.....

Je m'engage :

- à respecter les dispositions de la charte titres-restaurant signée le 9 décembre 2014 et de son avenant signé le 31 mars 2017 en matière d'acceptation des titres restaurant papier et dématérialisés (dispositifs monétique et d'encaissement compatibles titres restaurant papier et dématérialisés)
- Cette charte et son avenant sont consultables sur le site www.cntr.fr

Fait à le

Signature

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

Renseigner les coordonnées de la personne à contacter :

- **Nom** :
- **Téléphone** : **Portable** **Fax**
- **E-mail (en majuscules)** : @