




Secrétariat Général
32 rue Brison
42335 ROANNE CEDEX
www.cntr.fr

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 le à

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 :

- **Prénom-Nom** :

- **Téléphone** : **Portable**

- **E-mail** :

Chacune de ces informations doit être dûment renseignée afin de faciliter l'instruction de votre demande.

Les émetteurs de titres-restaurant sont susceptibles de se rapprocher de vous grâce à ces informations.