



Secrétariat Général  
 32 rue Brison  
 42335 ROANNE CEDEX  
[www.cntr.fr](http://www.cntr.fr)

## DECLARATION SUR L'HONNEUR

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

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

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*) .....

La surface de vente de l'établissement est supérieure à 120m<sup>2</sup> OUI  NON  <sup>(1)</sup>

**Je m'engage :**

- à n'accepter les titres restaurant aux caisses de sortie du magasin, qu'en paiement d'articles déclarés par la CNTR éligibles au dispositif du titre-restaurant.

*L'utilisation des titres-restaurant est limitée à un montant maximum de 19 euros par jour, sous réserve que la valeur du ou des titre(s)-restaurant présenté(s) en paiement soit inférieure ou égale à la valeur globale des articles achetés.*

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> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nom : .....</li> <li>- Téléphone : ..... Portable..... Fax.....</li> <li>- E-mail (en majuscules) : .....@ .....</li> </ul>
---

**(1) Cocher la case utile**

*Il est vivement recommandé de renseigner tous les champs (notamment les coordonnées mail), afin que les sociétés émettrices de titres-restaurant prennent contact.*