




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 Assimilés  
 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*) .....

.....

**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](http://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.**

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