

**DECLARATION IMPLANTATION
AU TITRE DE LA CONVENTION DE TRAITEMENT
DES BILLETS EN EUROS PAR LES ETABLISSEMENTS DE CREDIT OU LES
ÉTABLISSEMENTS DE PAIEMENT**

Semestre :

Année :

| | |
|---|------------------------------|
| Opérateur : | Type d'implantation : |
| Caisse institutionnelle de la Banque de France : | |

| Coordonnées de l'implantation | |
|--------------------------------------|---------|
| Immatriculation guichet : | |
| Adresse : | |
| Code postal : | Ville : |

| Point de contact de l'implantation | |
|---|-------------|
| Nom : M/Mme | Prénom : |
| Fonction : | E-mail : |
| Téléphone : | Télécopie : |

| |
|--|
| Nombre d'automates en libre service alimentés avec des billets recyclés : |
|--|

| Liste des équipements de l'implantation |
|--|
|--|

Trieuses

| Nom du fabricant | Nom du modèle | Numéro de version | Nombre |
|------------------|---------------|-------------------|--------|
| | | | |
| | | | |

Automates de dépôt avec tri qualitatif

| Nom du fabricant | Nom du modèle | Numéro de version | Nombre |
|------------------|---------------|-------------------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Machines d'authentification

| Nom du fabricant | Nom du modèle | Numéro de version | Nombre |
|------------------|---------------|-------------------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Automates de dépôt sans tri qualitatif

| Nom du fabricant | Nom du modèle | Numéro de version | Nombre |
|------------------|---------------|-------------------|--------|
| | | | |
| | | | |

Nom, date et signature