DECLARATION IMPLANTATION

AU TITRE DE LA CONVENTION DE TRAITEMENT DES BILLETS EN EUROS PAR DES PRESTATAIRES D'ETABLISSEMENTS DE CREDIT

Semestre : **Année :**

Opérateur :

Coordonnées de l'implantation	
Adresse :	
Code postal :	Ville :

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

Liste des équipements de l'implantation			
Nom du fabricant	**Nom du modèle**	**Numéro de version**	**Nombre**

Nom, date et signature