APPENDICE 4-a : DÉCLARATION MENSUELLE DE DONNÉES OPÉRATIONNELLES POUR LES OPÉRATEURS EFFECTUANT À TITRE PROFESSIONNEL ET PRINCIPAL DES PRESTATIONS DE TRAITEMENT DES BILLETS POUR DES ÉTABLISSEMENTS DE CRÉDIT

- à établir par remettant –

| | Mois: Année: | |
|---------------------------------|--------------|--|
| Raison sociale de l'opérateur : | | |
| Adresse de l'implantation: | | |
| Remettant: | | |

Déclaration à l'unité

| Billets / Coupures | 500 | 200 | 100 | 50 | 20 | 10 | 5 |
|---------------------------------|-----|-----|-----|----|----|----|---|
| Total des billets traités | | | | | | | |
| dont nombre de billets classés | | | | | | | |
| comme: | | | | | | | |
| -douteux (catégorie A) | | | | | | | |
| -impropres à la remise en | | | | | | | |
| circulation (catégorie B2) | | | | | | | |
| dont nombre de billets remis en | | | | | | | |
| circulation (catégorie B1): | | | | | | | |
| -auprès des agences bancaires | | | | | | | |
| ou des guichets des | | | | | | | |
| établissements de paiement | | | | | | | |
| - auprès de clients directs des | | | | | | | |
| établissements de crédit ou des | | | | | | | |
| établissements de paiement | | | | | | | |

Nom, date et signature