

Attestation d'exercice effectif ¹

Changeur manuel – personne physique

Le présent document, dûment rempli et signé, et accompagné des pièces suivantes :

- photocopie d'une pièce d'identité du changeur manuel
- extrait K du Registre du Commerce et des Sociétés datant de moins de 3 mois

est à adresser en un exemplaire au Secrétariat du Comité des établissements de crédit et des entreprises d'investissement, à l'adresse suivante :

✉ BANQUE DE FRANCE

40-1355 Direction des établissements de crédit et des entreprises d'investissement

75049 PARIS CEDEX 01

☎ 01.42.92.39.75 ou 01.42.92.29.75

Désignation de l'entreprise

Nom
commercial

Personne qui assure la responsabilité du dossier

Nom/Prénom

Titre/fonction

N° de tél.

E-mail

Date

Signature

¹ En application de l'article 11 de l'arrêté n° X

1. Identification du changeur manuel

| | |
|---|--|
| Nom | |
| Prénoms | |
| Date et lieu de naissance | |
| Nationalité | |
| Nom et prénoms des parents ² | |
| Adresse du domicile | |
| N° SIREN | |
| Nom commercial | |
| Adresse du lieu principal d'exploitation (si elle est différente de celle du domicile) | |

L'entreprise a-t-elle des lieux d'exploitation secondaires :

Oui

Si oui, veuillez remplir l'annexe 1

Non

2. Informations relatives à la caution

Organisme ayant délivré la caution

Montant de la caution

Échéance de la caution

² Ces renseignements ne sont nécessaires que pour les personnes (quelle que soit leur nationalité) nées dans les collectivités d'Outre-mer ou à l'étranger

Je soussigné³ _____ agissant en qualité de dirigeant, certifie ne pas tomber sous le coup des interdictions énoncées à l'article L.500-1 du Code monétaire et financier ainsi que la sincérité et l'exactitude des informations déclarées ci-dessus.

J'atteste que l'entreprise que je dirige, exerçait effectivement, avant l'entrée en vigueur du régime d'autorisation, une activité de changeur manuel dûment déclarée auprès de la Banque de France.

À _____, le _____

Signature du dirigeant

³ Nom et prénom

Liste des lieux d'exploitations secondaires

| Adresse (n°, rue, code postal, ville) |
|---------------------------------------|
| |
| |
| |
| |
| |