

RELEVÉ D'ÉMISSIONS DE TITRES DE TRANSPORT DU MOIS DE.....

BUREAU ÉMETTEUR.....

| N° DU TITRE DE TRANSPORT | NOM DU PASSAGER | NATIONALITÉ | STATUT VIS-A-VIS DE LA RÉGLEMENTATION DES CHANGES | PARCOURS | MODE DE PAIEMENT | | | | | MCO (NATURE ET N° DU TITRE CORRESPONDANT) | PRIX DU TITRE DE TRANSPORT | TAXES | COMMISSIONS | OBSERVATIONS (2) |
|--------------------------|-----------------|-------------|---|----------|--|--|--------|-------------------------------------|--------------------------------|---|----------------------------|-------|-------------|------------------|
| | | | | | RECU DE CHANGE (N°, DATE, BANQUE ET MONTANT) | BON DÉPAS SAGE (DATE, BANQUE ET MONTANT) | DEVISE | AUTORISATION DE LA BCT (N° ET DATE) | COMPTE ÉTRANGER (N° ET BANQUE) | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

(1) Écrire R pour résident et N.R pour non-résident.

(2) Indiquer, notamment pour les titres de transport annulés, leur numéro et le montant du remboursement.

LIEU, DATE, CACHET ET SIGNATURE
DU BUREAU ÉMETTEUR