

**ANNEXE II A LA CIRCULAIRE AUX INTERMEDIAIRES AGREES N°94-03 DU 01-02-1994**

**INTERMEDIAIRE AGREE**  
**CODE /\_/\_/**

**ETAT DES VALEURS EXPEDIEES DEMEUREES EN SUSPENS OU RETOURNEES IMPAYEES**  
**MOIS : \_\_\_\_\_**

DATE DE L'ENVOI	REFERENCE DE LA REMISE	BANQUE DESTINATAIRE (RAISON SOCIALE, VILLE)	BANQUE TIREE (RAISON SOCIALE, VILLE)	CODE DEVICES	MONTANT	ECHEANCE	IDENTIFICATION DU BENEFICIAIRE			CODE NAT. OP	OBSERVATIONS (2)
							TYPE (1)	NUMERO	NOM OU RAISON SOCIALE		

**DATE :**  
**CACHET ET SIGNATURE :**

1) Indiquer : "CD" ou à défaut "RC" ou à défaut "CIN".

2) Indiquer "R" ou "S" selon qu'il s'agisse de Retour ou de Suspens, suivi du motif tel qu'invoqué par le correspondant.