En provenance de :

SGR2 V22 - PIC 31A - 2016405410T01 - 0617

Présenté / Avisé le : / /

Distribué le : / /

| Je soussigné déclare être | Signature (Précisez Nom et Prénom si mandataire) |
|---|---|
| ☐ Le destinataire<br>☐ Le mandataire | |
| ☐ CNI/Permis de conduire<br>☐ Autre : . . . . . | Signature Facteur* |

* Le facteur atteste par sa signature que l'identité du destinataire ou de son mandataire a été vérifiée précédemment.

LA POSTE

**RECOMMANDÉ :**
**AVIS DE RÉCEPTION**

Numéro de l'AR : **AR 1A 138 711 7273 8**

Renvoyer à

FRAB

SEDA
Pôle d'Activités du Griffon
10 Rue Pierre-Gilles De Gennes
CS 10353
02007 LAON CEDEX

PREUVE DE DÉPÔT
À CONSERVER PAR LE CLIENT

En provenance de :

SGR2 V22 - PIC 31A - 2016405410T01 - 0617

Présenté / Avisé le : / /

Distribué le : / /

| Je soussigné déclare être | Signature (Précisez Nom et Prénom si mandataire) |
|---|---|
| ☐ Le destinataire<br>☐ Le mandataire | |
| ☐ CNI/Permis de conduire<br>☐ Autre : . . . . . | Signature Facteur* |

* Le facteur atteste par sa signature que l'identité du destinataire ou de son mandataire a été vérifiée précédemment.

LA POSTE

RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION

Numéro de l'AR : AR 1A 138 711 7274 5

Renvoyer à

FRAB

SEDA
Pôle d'Activités du Griffon
10 Rue Pierre-Gilles De Gennes
CS 10353
02007 LAON CEDEX

PREUVE DE DÉPÔT
À CONSERVER PAR LE CLIENT

En provenance de :

SGR2 V22 - PIC 31A - 2016405410T01 - 0617

Présenté / Avisé le : / /

Distribué le : / /

| Je soussigné déclare être | Signature (Précisez Nom et Prénom si mandataire) |
|---|---|
| ☐ Le destinataire<br>☐ Le mandataire | |
| ☐ CNI/Permis de conduire<br>☐ Autre : . . . . . | Signature Facteur* |

* Le facteur atteste par sa signature que l'identité du destinataire ou de son mandataire a été vérifiée précédemment.

LA POSTE

RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION

Numéro de l'AR : AR 1A 138 711 7275 2

Renvoyer à

FRAB

SEDA
Pôle d'Activités du Griffon
10 Rue Pierre-Gilles De Gennes
CS 10353
02007 LAON CEDEX

PREUVE DE DÉPÔT
À CONSERVER PAR LE CLIENT