En provenance de :

SGR 2 V22 MSR 2A 15-1092930 05-19

Présenté / Avisé le : 20 / 01 / 2020

Distribué le : 20 / 01 / 2020

Je soussigné déclare être

☐ Le destinataire

☒ Le mandataire

☐ CNI/Permis de conduire

☐ Autre : . . . . . .

Signature Facteur*

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

MAIRIE de ST CYR EN VAL (LOIRET)

TM2053 / 2

LA POSTE

Numéro de l'AR : **AR 1A 166 766 4262 8**

RECOMMANDÉ :

AVIS DE RÉCEPTION

Renvoyer à

FRAB

NS CONCEPT - MW

FM FRANCE

RUE DE L'EUROPE

57370 FREISTROFF