



Destinataire

Podane Kéthie Bricône  
23 Grande Rue Bricône  
CHAVX

21700 Nuits Saint Georges

Présenté / Avisé le : / /

Distribué le : / /

Je soussigné déclare être

Le destinataire (Préciser Nom et Prénom si mandataire)

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

Autre : .....

Signature

Signature Facteur\*

5GR2 V22 - PTC 6D - 20160263TO17-11/16

Cadres réservés à La Poste

Date : / /

Prix : 0,33€

CHBT :

Niveau de garantie (valeur au dos) : R1  R2  R3

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

### Expéditeur

### RECOMMANDÉ AVEC AVIS DE

Numéro de l'envoi : 1A 161 594 7770 9



Références client

~~HA Domaine 10 FF Grez~~

Expéditeur

Identité (Nom et Prénom) ou raison sociale

N° : 5

Grande Rue Expéditeur

Libellé de la voie

21 630

Commune

Code postal

COMMUNE

Utilisez uniquement un **STYLO A BILLE** en appuyant fortement. Pensez également à la **Lettre recommandée en ligne**.

Consultez [www.laposte.fr/boutiquecourrier](http://www.laposte.fr/boutiquecourrier)



Restitution de l'information  
La Poste a tenu this en œuvre pour di  
Calculé pour le service  
La Poste has made every effort  
However, we are returning it for re

Defaut d'accès ou

Address illegible

Destinataire inconnu à l'adresse

Address unknown at marked add

Pli refusé par le destinataire

Delivery refused by addressee

Pli avisé et non réclamé

Undelivered recorded delivery

Importance

### PREUVE DE DISTRIBUTION

La Poste S.A. au Capital de 3 800 000 000 € - RCS Paris  
Siège Social : 5 rue du Colonel Pierre Avia - 75015 P