

~~Handwritten notes and a large red 'X' mark covering the top left section of the form.~~

SGR2 V23 - PIC 31A - 20172681001 - 11/18



**RECOMMANDÉ :  
AVIS DE RÉCEPTION  
AR 1A 181 617 5703 9**

Numéro de l'AR :



Renvoyer à **FRAB**

présenté / Avisé le : / /  
distribué le : / /

Le soussigné(e) déclare être	Signature
<input type="checkbox"/> Le destinataire	(Précisez Prénom et NOM si mandataire)
<input type="checkbox"/> Le mandataire	
<input type="checkbox"/> CNI / permis de conduire	Signature facteur
<input type="checkbox"/> Autre : .....	

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

TM1616 / 60

ST-HELES

~~Handwritten notes and a large red 'X' mark covering the top left section of the form.~~

SGR2 V23 - PIC 31A - 20172681001 - 11/18



**RECOMMANDÉ :  
AVIS DE RÉCEPTION  
AR 1A 181 617 5708 4**

Numéro de l'AR :



Renvoyer à **FRAB**

présenté / Avisé le : / /  
distribué le : / /

Le soussigné(e) déclare être	Signature
<input type="checkbox"/> Le destinataire	(Précisez Prénom et NOM si mandataire)
<input type="checkbox"/> Le mandataire	
<input type="checkbox"/> CNI / permis de conduire	Signature facteur
<input type="checkbox"/> Autre : .....	

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

TM1111 / 2

MESSY

~~Handwritten notes and a large red 'X' mark covering the top left section of the form.~~

SGR2 V23 - PIC 31A - 20172681001 - 11/18



**RECOMMANDÉ :  
AVIS DE RÉCEPTION  
AR 1A 181 617 5706 0**

Numéro de l'AR :



Renvoyer à **FRAB**

présenté / Avisé le : 06 / 01 / 20  
distribué le : 06 / 01 / 20

Le soussigné(e) déclare être	Signature
<input type="checkbox"/> Le destinataire	(Précisez Prénom et NOM si mandataire)
<input type="checkbox"/> Le mandataire	
<input type="checkbox"/> CNI / permis de conduire	Signature facteur
<input type="checkbox"/> Autre : .....	

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

TM1616 / 60

FRESNES-SUR-MARNE

~~Handwritten text, crossed out with a large red X.~~

SGR2 V23 - PIC 31A - 20172988T001 - 11/17

LA POSTE  
Numéro de l'AR :

**AVIS DE RÉCEPTION**  
**AR 1A 181 617 5710 7**



Renvoyer à **FRAB**

Présenté / Avisé le : / /

Distribué le : 6 / 27 / 2020

Le soussigné(e) déclare être

Le destinataire *Signature*  
(Précisez Prénom et NOM si mandataire)

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.

CHA 77



~~Handwritten text, crossed out with a large red X.~~

SGR2 V23 - PIC 31A - 20172988T001 - 11/19

LA POSTE  
Numéro de l'AR :

**RECOMMANDÉ :**  
**AVIS DE RÉCEPTION**  
**AR 1A 181 617 5715 2**



Renvoyer à **FRAB**

Présenté / Avisé le : 6 / 2 / 20

Distribué le : / /

Le soussigné(e) déclare être

Le destinataire *Signature*  
(Précisez Prénom et NOM si mandataire)

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.

Sous-Préfecture 77



~~Handwritten text, crossed out with a large red X.~~

SGR2 V23 - PIC 31A - 20172988T001 - 11/19

LA POSTE  
Numéro de l'AR :

**RECOMMANDÉ :**  
**AVIS DE RÉCEPTION**  
**AR 1A 181 617 5714 5**



Renvoyer à **FRAB**

Présenté / Avisé le : / /

Distribué le : / /

Le soussigné(e) déclare être

Le destinataire *Signature*  
(Précisez Prénom et NOM si mandataire)

Le mandataire

CNI / permis de conduire

Autre : . . . . . *Signature facteur \**

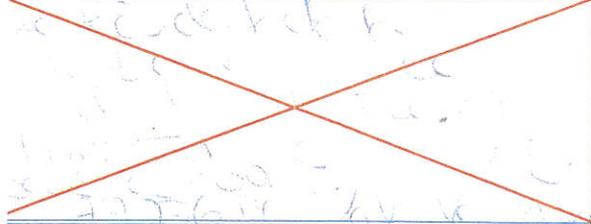
Le facteur atteste par sa signature que l'identité du destinataire ou de son mandataire a été vérifiée précédemment.

Département de Seine-et-Marne  
06 JUL. 2020  
CL

Conseil Départemental 77

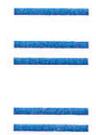


provenance de : *chambre du commerce*



RECOMMANDÉ :  
AVIS DE RÉCEPTION  
AR 1A 181 617 5712 1

Numéro de l'AR :



Renvoyer à **FRAB**

présenté / Avisé le : / /  
distribué le : *06/07/20*

Je soussigné(e) déclare être

- Le destinataire
- Le mandataire

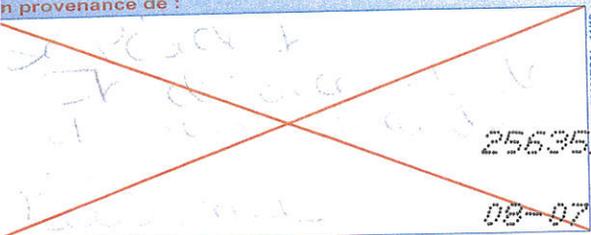
**CCI SEINE-ET-MARNE**  
 Service Marketing - Centre de Relation Client  
 1 AVENUE JOHANNES GUTENBERG  
 SERRIS - CS 70045  
 77776 MARNE LA VALLÉE CEDEX 4  
 Tél. 01.74.60.51.00 - Fax : 01.74.60.51.01

- CNI / permis de conduire
- Autre : .....

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



provenance de : *île de France mobile*



RECOMMANDÉ :  
AVIS DE RÉCEPTION  
AR 1A 181 617 5713 8

Numéro de l'AR :



Renvoyer à **FRAB**

Présenté / Avisé le : / /  
Distribué le : / /

Je soussigné(e) déclare être

- Le destinataire
- Le mandataire

*Signature*  
*Prénom et NOM*  
*si mandataire*

- CNI / permis de conduire
- Autre : .....

*Signature facteur*

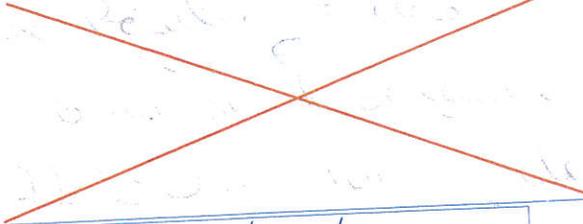
\*Le facteur atteste par sa signature que l'identité du destinataire ou de son mandataire a été vérifiée précédemment.

**île de France Mobilités**  
**ACCUEIL**  
*07-1111-2020*  
*de Châteaudun*

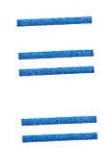


CEPTIF

Provenance de :



RECOMMANDÉ :  
AVIS DE RÉCEPTION  
AR 1A 181 617 5709 1



Renvoyer à FRAB

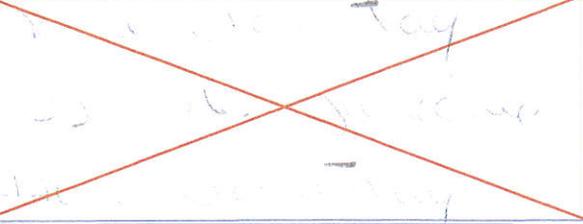
Présenté / Avisé le : 6 / 07 / 20  
 Distribué le :  
 Je soussigné(e) déclare être  
 Le destinataire  
 Le mandataire  
 CNI / permis de conduire  
 Autre :  
 Signature (Précisez Prénom et NOM du mandataire)  
 Signature facteur \*

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

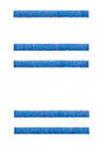


Deine charmenhou

Provenance de :



RECOMMANDÉ :  
AVIS DE RÉCEPTION  
AR 1A 181 617 5705 3



Renvoyer à FRAB

Présenté / Avisé le : 6 / 07 / 20  
 Distribué le :  
 Je soussigné(e) déclare être  
 Le destinataire  
 Le mandataire  
 CNI / permis de conduire  
 Autre :  
 Signature (Précisez Prénom et NOM du mandataire)  
 Signature facteur \*

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

TM1616 / 60