

En provenance de :

~~Metropole
Bureau Metropole - 10000
3 Rue
CS 35501
13008 LA~~

SGR 2 V22 MSR 2A 16-1092930 05-19

COURRIER REÇU LE
20 JAN. 2020
ORLEANS METROPOLE

Présenté / Avisé le : _____
Distribué le : _____

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.



Numéro de l'AR : **AR 1A 166 766 4261 1**



AVS CONCEPT - NW
FRANCE

**RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION**

Renvoyer à **FRAB**



57370 PHALSBURG

