

En provenance de :

~~Communauté d'Agglomération Sud
Savoie - Eaurom
Service Gestion des Eaux / Tables
11 Agglomération / 155 rue Immaculée
83310 LA CROIXE D'AZUR~~

SPR2 Y30 - PTC 30A - 2017/04/27/14 - 04/23

Présenté / Avisé le :

Distribué le :

Je soussigné(e) déclare être

☐ Le destinataire

☐ Le mandataire

☐ CNI / permis de conduire

☐ Autre :

(Signature)
(précisez l'énom et NOM
si mandataire)

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 :

**RECOMMANDÉ :
AVIS DE RECEPTION**

AR 1A 196 899 4346 1



Urbanisme - Saisie Pla
Au modification 4

Renvoyer à

FRAB

Mairie d'Eucras
Hôtel de Ville

2 Route de Toulon

83330 EUCRAS

