

En provenance de :

~~LE MAIRE
Mairie de REVEST
Place Jean Moulin
83330 LE REVEST LES BAINS~~

SR2 V30 - PTC 30A - 20784/21A - 04/23

Présenté / Avisé le :	05/03/25
Distribué le :	05/03/25
Je soussigné(e) déclare être	
<input type="checkbox"/> Le destinataire	Signature (précisez Prénom et NOM si mandataire)
<input type="checkbox"/> Le mandataire	
<input type="checkbox"/> CNI / permis de conduire	
<input type="checkbox"/> 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 :

**RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION**

AR 1A 196 899 4362 1



Whimanie - Scigine Ma
Ave de l'édification 4
Mairie d'Evénos
Hôtel de ville
2 route de Toulon
83330 EVENOS

Renvoyer à

