

En provenance de :

~~Mme LC MAIRE
Mairie de SIGMOS
5, Rue Paul Tann
83330 SIGMOS~~

SRPZ V30 - PTC 30A - 207642714 - 04/23

Présenté / Avisé le : 5 / 3 / 25
Distribué le :

Je soussigné(e) déclare être

- ☐ Le destinataire
☐ Le mandataire

Signature
(préciser prénoms 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.



Numéro de l'AR :

RECOMMANDÉ :

AVIS DE RECEPTION

AR 1A 196 899 4365 2



Renvoyer à

urbanisme = Service AP
Mairie de 4 Pla
Mairie d'Erens
Hotel de Ville
2 Route de Taulen
83330 EUCNOS

