

En provenance de :

~~33060 LA MOUILLAN
15 RUE - NO. 2-16
33060 - D.F. 33~~

SGR2 V28 NSR ZA 19-1164520 07-22

Présenté / Avisé le : / /

Distribué le : / /

Je soussigné(e) déclare être

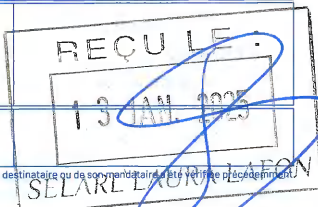
☐ Le destinataire

☐ Le mandataire

☐ CNI / permis de conduire

☐ Autre :

* Le facteur atteste par sa signature que l'identité du destinataire ou du soussigné(e) a été vérifiée et déclarée.



LA POSTE

Numéro de l'AR :

**RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION**

AR 1A 201 967 7739 5



SB/proc coll./ARP réponse à contestation au **FRAB** au

Renvoyer à

Rue de Régence de Nouvelle-Aquitaine

Anne-e DRF P. 3 - étage - BP 928

24 RUE FRANÇOIS DE SOURDIS

33060 BORDEAUX CEDEX