

En provenance de :

~~11 Rue de la République
47200 CERCOUX~~

SEAL NA - DDTM 33
SSM - Bureau du courrier

REÇU LE
18 JUIL. 2023

Présenté / Avisé le : / /
Distribué le : / /

Je soussigné(e) déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI / permis de conduire

Autre :

Signature
(préciser prénom et nom
si mandataire)

Signature facteur*

* Le facteur atteste par sa signature que l'identité du destinataire ou du mandataire a été vérifiée précédemment.



LA POSTE
Numéro de IAR:

RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION
AR 1A 195 190 2759 0



Renvoyer à



FRAB

REÇU LE
25 JUIL. 2023
MAIRIE DE CERCOUX

PLU Revision Allegation
Mairie de Cercoux
12 Rue de la République
47270 CERCOUX

