

En provenance de :

~~MARIE DE VILLIERS HERSON
2 RUE BASSO
10700 VILLIERS HERSON LA POSTE~~

SGR 23 MSR 2A 15-1092933 08-19

Présenté / Avisé le : du 10/01/2021
 Distribué le : du 10/01/2021

Je soussigné(e) déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI / permis de conduire

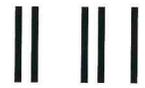
Autre :

(Signature)
 Prénoms :
 Nom :
 Signature :
 Fonction :



LA POSTE
Numero de IAR :

RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION
AR 1A 183 372 7188 8



FRAB



ESCOFFI
15-05-21
FRANCE

étage 21 Tour Part Dieu
129 RUE SERMENT
69326 LYON CEDEX 3



En provenance de :

~~Mairie de Salon
1 PLACE DE LA MAIRIE
10300 SALON~~

LA POSTE

SGS V23 MSR 2A 15-1092933 08-19



RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION

LA POSTE

Numéro de l'AR : AR 1A 183 372 7162 8



DUVAST 220144-14805-27 FRANCE

ESCOFFI



FRAB



Présenté / Avisé le : 14 / 10 / 2021

Distribué le : 14 / 10 / 2021

Je soussigné(e) déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI / permis de conduire

Autre :

[Signature]
SECRÉTAIRE "FACTEUR"

étage 21 Tour Part Dieu
129 RUE SERVIENT
69326 LYON CEDEX 3



En provenance de :

~~Mairie d'HERBISSE
10 RUE GEORGES TULLA POSTE
10710 HERBISSE~~



LA POSTE

RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION

Numéro de l'AR : AR 1A 183 372 7156 7



FRAB

Présenté / Avisé le :

21/05/2021

Distribué le :

21/05/2021

Je soussigné(e) déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI / permis de conduire

Autre :

[Signature]

PUYATS 2 RNT AD

Remvoyer à

ESCOFI

étage 21 Tour Rnt Dian

129 RUE SERVIENT

69326 LYON CEDEX 3

SGR 2 V23 MSR 215-1092933 08-19



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

SGR 2 V23 MSR 2A 15-109293 08-19

En provenance de :

~~MARIE DE PLANCY LABAYE
13 RUE PIERRE LABONDE
10300 PLANCY L'ABBAYE~~

Présenté / Avisé le :

16 / 05 / 21

Distribué le :

Je soussigné(e) déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI / permis de conduire

Autre :

(Signature)
(Signature faciale)

Signature faciale

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



RECOMMANDÉ :
AVIS DE RECEPTION

Numéro de VAR : AR 1A 183 372 7163 5



PUYATS Z RNT AD Renvoyer à



FRAB

ESCOFFI

étage 21 Tour Part Dieu

129 RUE SERVIENT

69326 LYON CEDEX 3



En provenance de :

~~MARIE DE VAPRES LE PEN
1 RUE DE L'ARRE-THIESSON
10380 VAPRES LE PEN~~

SGR 2 V23 MSR 2A 15-1092933 08-19

Présenté / Avisé le : 24/01/2011
 Distribué le : 24/01/2011

Je soussigné(e) déclare être
 Le destinataire
 Le mandataire
 CNI / permis de conduire
 Autre :

Signature facteur



RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION

LA POSTE

Numéro de l'AR : AR 1A 183 372 7189 5



PUYATS RNT AD

Renvoyer à



FRAB



ESCOFI

étage 21 Tour Part Dieu

129 RUE SERVIENT

69326 LYON CEDEX 3



En provenance de :

~~MARIE DE CHAMPFLEURY
2 RUE DE ESCOFE
10300 CHAMPFLEURY
LA POSTE
FRANCE~~

SGR 2 V23 MSR 2A 15-1092933 08-19



LA POSTE

**RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION**

Numéro de l'AR : **AR 1A 183 372 7190 1**



Renvoyer à



FRAB



Présenté / Avisé le : du 10/05/2021

Distribué le : du 10/05/2021

Le sousigné(e) déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI / permis de conduire

Autre :

MARIE DE CHAMPFLEURY

ESCOFI
Étage 21 Tour Part Dieu
129 RUE SERVIENT
69326 LYON CEDEX 3

* Le facteur attesté par sa signature que l'identité du destinataire ou de son mandataire a été vérifiée professionnellement.