

En provenance de :

~~En provenance de :
CC IP EX - Gouvernement d'initiative
publique (TVA de vie sociale)~~

Présenté / Avisé le _____
Distribué le :

Le magazine

12 / 1 / 18

Je soussigné déclare être	Signature (Précisez Nom et Prénom si mandataire)
<input type="checkbox"/> Le destinataire	
<input type="checkbox"/> Le mandataire	
<input type="checkbox"/> CNI/Permis de conduire	Signature Facteur*
<input type="checkbox"/> Autre :	

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



RECOMMANDÉ :
AVIS DE RECEPTION

Numéro de l'AR : AR 1A 138 665 1333 1



24914 - Comment réussir les examens Renvoyer à

— 1 —

