



LA POSTE  
**AVIS DE  
 RÉCEPTION**  
 DE VOTRE LETTRE  
 RECOMMANDÉE  
 Contre-remboursement

2C 062 253 4481 3



TAD

A COMPLÉTER PAR LE FACTEUR ET A REPORTER  
 SUR LA PREUVE DE DISTRIBUTION

Présenté / Avisé le :

Distribué le : 18/09/2017

Signature du destinataire

*Mauguin*  
 ou du mandataire  
 (précisez nom et prénom)

Référence

RETOUR A :

MAIRIE DE SALAISE  
 MONSIEUR LE MAIRE  
 19 RUE PIERRE AVIT NICOLAS  
 38150 SALAISE SUR SANNE



NOVAPEX  
 NOVAPEX  
 RUE GASTON MONMOUSSEAU  
 38556 ST MAURICE L EXIL CEDEX

La Poste Agrément n° C 701  
 B1 V11 TLM A1N 041 777 0616

CÉ FEUILLET ET LA PREUVE DE DISTRIBUTION SONT A DÉTACHER ENSEMBLE  
 A PARTIR DU HAUT SELON LES POINTILLES.