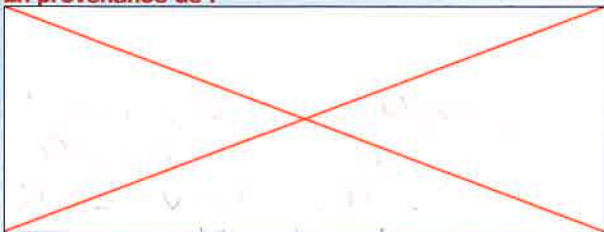


En provenance de :



SGR 2 V22 MSR 2A 15-1092928 03-19



LA POSTE

Numéro de l'AR :

RECOMMANDÉ :

AVIS DE RÉCEPTION

AR 1A 165 876 0606 1



Renvoyer à

FRAB

Présenté / Avisé le : 31 / 10 / 19

Distribué le : 04/11/2019

Je soussigné déclare être

Le destinataire

Le mandataire

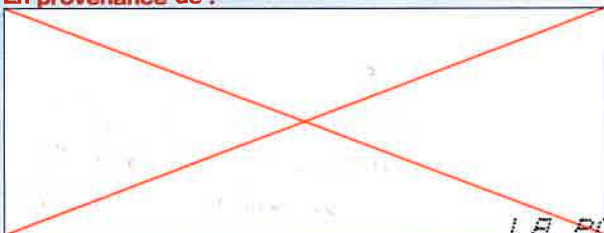
CNI/Permis de conduire

Autre : .....

Signature  
(Préciser Nom et prénom  
du destinataire  
ou du mandataire)  
Signature Facteur\*

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

En provenance de :



SGR 2 V22 MSR 2A 15-1092928 03-19



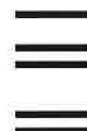
LA POSTE

Numéro de l'AR :

RECOMMANDÉ :

AVIS DE RÉCEPTION

AR 1A 165 876 0630 6



Renvoyer à

FRAB

Présenté / Avisé le : 31 / 10 / 19

Distribué le : 04/11/19

Je soussigné déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

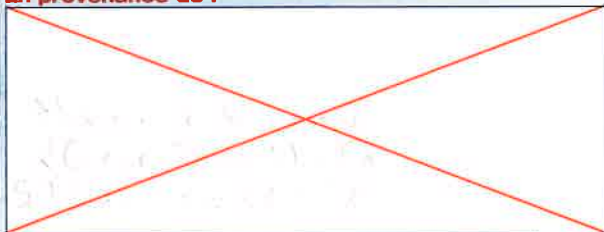
Autre : .....

Signature  
(Préciser Nom et prénom  
du destinataire  
ou du mandataire)  
Signature Facteur\*

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

LA POSTE 37580A 04-11-19 FRANCE

En provenance de :



SGR 2 V22 MSR 2A 15-1092928 03-19



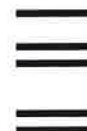
LA POSTE

Numéro de l'AR :

RECOMMANDÉ :

AVIS DE RÉCEPTION

AR 1A 165 876 0633 7



Renvoyer à

FRAB

Présenté / Avisé le : 31 / 10 / 19

Distribué le : 04/11/19

Je soussigné déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

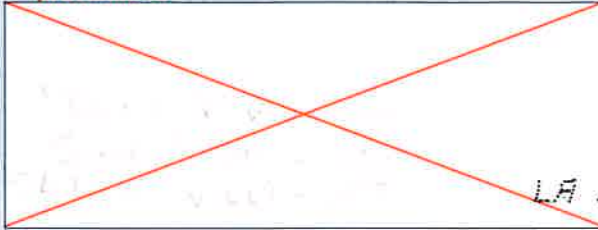
Autre : .....

Signature  
(Préciser Nom et prénom  
du destinataire  
ou du mandataire)  
Signature Facteur\*

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

9 + 6 0 2 VUESS CO. 01110

En provenance de :



SGR 2 V22 MSR 2A 15-1092928 03-19



LA POSTE

RECOMMANDÉ :

AVIS DE RÉCEPTION

Numéro de l'AR : AR 1A 165 876 0608 5



LA POSTE 37580A 31-10-19 FRANCE

FRAB

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

Je soussigné déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

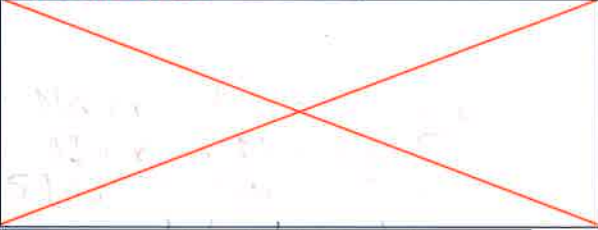
Autre : .....

Signature  
(Précisez nom et prénom  
et mandataire)

Signature Facteur\*

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

En provenance de :



SGR 2 V22 MSR 2A 15-1092928 03-19



LA POSTE

RECOMMANDÉ :

AVIS DE RÉCEPTION

Numéro de l'AR : AR 1A 165 876 0609 2



Renvoyer à

FRAB

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

Je soussigné déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

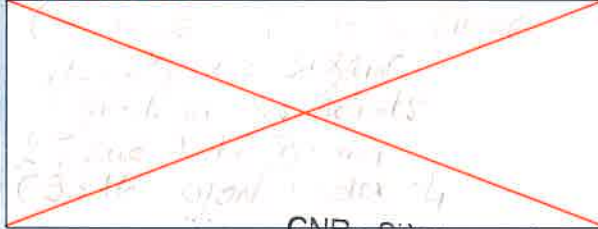
Autre : .....

Signature  
(Précisez nom et prénom  
et mandataire)

Signature Facteur\*

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

En provenance de :



SGR 2 V22 MSR 2A 15-1092928 03-19

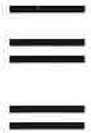


LA POSTE

RECOMMANDÉ :

AVIS DE RÉCEPTION

Numéro de l'AR : AR 1A 165 876 0638 2



Renvoyer à

FRAB

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

CNR - Siège  
Arrivé le

Je soussigné déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

Autre : .....

04 NOV. 2019  
(Précisez nom et prénom  
et mandataire)  
Service Courrier

Signature Facteur\*

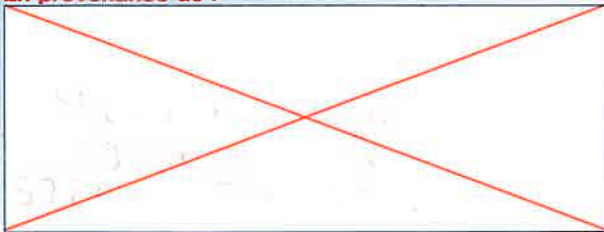
\* Le facteur atteste par sa signature que l'identité du destinataire ou de son mandataire a été vérifiée précédemment.

Handwritten notes in French, including "3 165 876 0608 5" and "54600 Villars-le-Vicomte".

Handwritten notes in French, including "3 165 876 0609 2" and "54600 Villars-le-Vicomte".

Handwritten notes in French, including "ENRIGIE GREEN FRANCE (SARL)", "Allée d'Empire - 30000 BOIS", "3", and "54600 Villars-le-Vicomte".

En provenance de :



SGR 2 V22 MSR 2A 15-1092928 03-19

Présenté / Avisé le : / /  
 Distribué le : 31 / 10 / 19

Je soussigné déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

Autre : .....

Signature  
 (Prénoms et Nom et Prénom)  
 du destinataire ou du mandataire

Signature Facteur\*

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



LA POSTE

Numéro de l'AR : AR 1A 165 876 0635 1

RECOMMANDÉ :

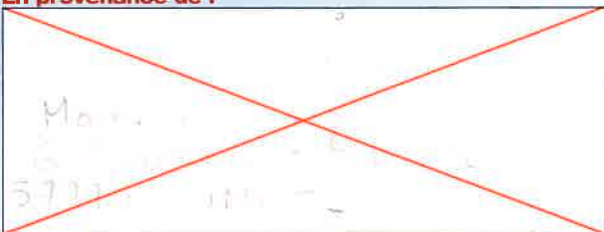
AVIS DE RÉCEPTION



Renvoyer à

FRAB

En provenance de :



SGR 2 V22 MSR 2A 15-1092928 03-19

Présenté / Avisé le : / /  
 Distribué le : 31 / 10 / 19

Je soussigné déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

Autre : .....

Signature  
 (Prénoms et Nom et Prénom)  
 du destinataire ou du mandataire

Signature Facteur\*

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



LA POSTE

Numéro de l'AR : AR 1A 165 876 0605 4

RECOMMANDÉ :

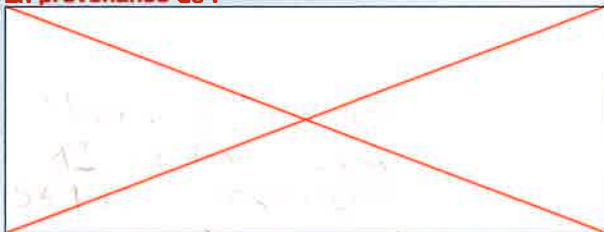
AVIS DE RÉCEPTION



Renvoyer à

FRAB

En provenance de :



SGR 2 V22 MSR 2A 15-1092928 03-19

Présenté / Avisé le : 31 / 10 / 19  
 Distribué le : 31 / 10 / 19

Je soussigné déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

Autre : .....

Signature  
 (Prénoms et Nom et Prénom)  
 du destinataire ou du mandataire

Signature Facteur\*

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



LA POSTE

Numéro de l'AR : AR 1A 165 876 0611 5

RECOMMANDÉ :

AVIS DE RÉCEPTION

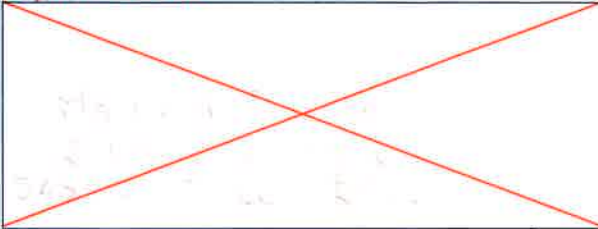


Renvoyer à

FRAB



En provenance de :



SGR 2 V22 MSR 2A 15-1092928 03-19

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

Je soussigné déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

Autre : .....

*Signature*  
*(Présenté / Avisé le / Distribué le / si mandataire)*

*Signature Facteur\**

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



LA POSTE

Numéro de l'AR :

RECOMMANDÉ :

AVIS DE RÉCEPTION

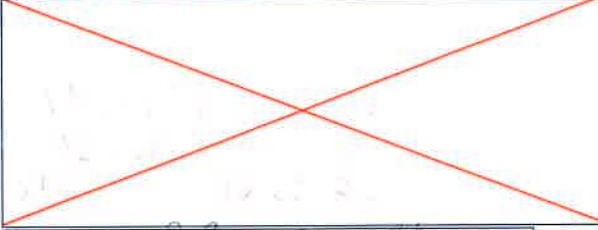
AR 1A 165 876 0615 3



Renvoyer à

FRAB

En provenance de :



SGR 2 V22 MSR 2A 15-1092928 03-19

Présenté / Avisé le : 01 / 10 / 19  
 Distribué le : 01 / 10 / 19

Je soussigné déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

Autre : .....

*Signature*  
*(Présenté / Avisé le / Distribué le / si mandataire)*

*Signature Facteur\**

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



LA POSTE

Numéro de l'AR :

RECOMMANDÉ :

AVIS DE RÉCEPTION

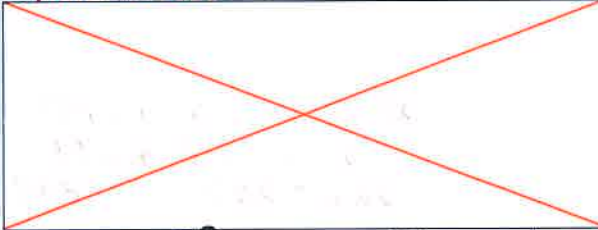
AR 1A 165 876 0629 0



Renvoyer à

FRAB

En provenance de :



SGR 2 V22 MSR 2A 15-1092928 03-19

Présenté / Avisé le : 02 / 11 / 19  
 Distribué le : 02 / 11 / 19

Je soussigné déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

Autre : .....

*Signature*  
*(Présenté / Avisé le / Distribué le / si mandataire)*

*Signature Facteur\**

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



LA POSTE

Numéro de l'AR :

RECOMMANDÉ :

AVIS DE RÉCEPTION

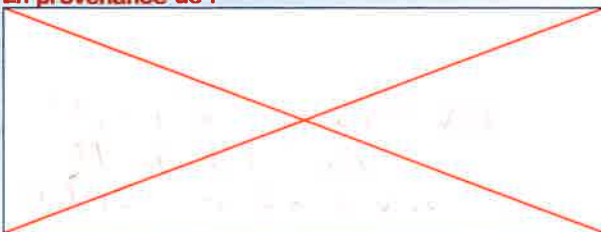
AR 1A 165 876 0612 2



Renvoyer à

FRAB

En provenance de :



SGR 2 V22 MSR 2A 15-1092928 03-19



LA POSTE

Numéro de l'AR :

RECOMMANDÉ :

AVIS DE RÉCEPTION

AR 1A 165 876 0637 5



Renvoyer à

FRAB

Présenté / Avisé le :

Distribué le :

31 / 10 / 19

Je soussigné déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

Autre : .....

(Préciser nom et Prénom)

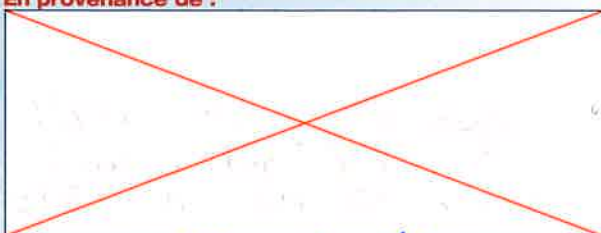
(Préciser adresse)

(Préciser adresse)

(Préciser adresse)

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

En provenance de :



SGR 2 V22 MSR 2A 15-1092928 03-19



LA POSTE

Numéro de l'AR :

RECOMMANDÉ :

AVIS DE RÉCEPTION

AR 1A 165 876 0614 6



Renvoyer à

FRAB

Présenté / Avisé le :

Distribué le :

31 / 10 / 19

Je soussigné déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

Autre : .....

(Préciser nom et Prénom)

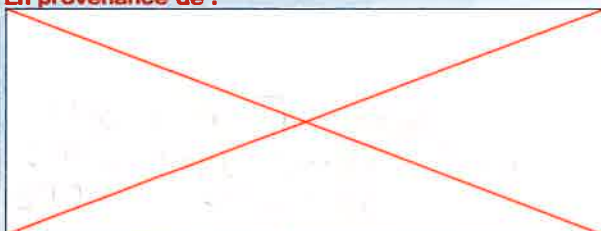
(Préciser adresse)

(Préciser adresse)

(Préciser adresse)

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

En provenance de :



SGR 2 V22 MSR 2A 15-1092928 03-19



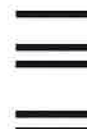
LA POSTE

Numéro de l'AR :

RECOMMANDÉ :

AVIS DE RÉCEPTION

AR 1A 165 876 0632 0



Renvoyer à

FRAB

Présenté / Avisé le :

Distribué le :

31 / 10 / 19

Je soussigné déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

Autre : .....

(Préciser nom et Prénom)

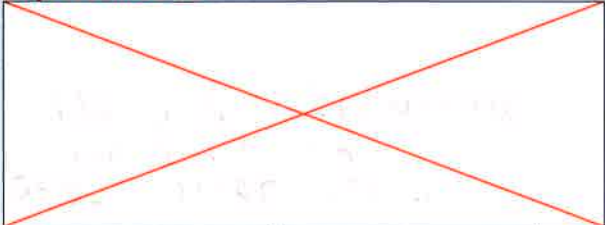
(Préciser adresse)

(Préciser adresse)

(Préciser adresse)

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

En provenance de :



SGR 2 V22 MSR 2A 15-1092928 03-19



Numéro de l'AR :

RECOMMANDÉ :  
AVIS DE RÉCEPTION

AR 1A 165 876 0613 9



Renvoyer à FRAB

Présenté / Avisé le : 31 / 10 / 19  
Distribué le : 31 / 10 / 19

Je soussigné déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

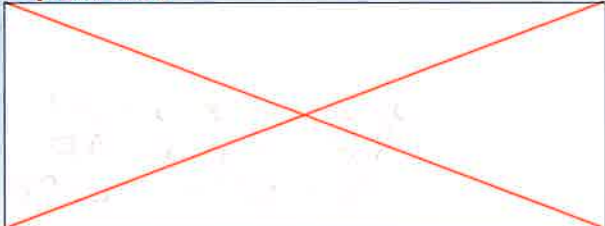
Autre : .....

Signature (Prénoms et Nom)  
*[Signature]*

Signature Facteur\*

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

En provenance de :



SGR 2 V22 MSR 2A 15-1092928 03-19



Numéro de l'AR :

RECOMMANDÉ :  
AVIS DE RÉCEPTION

AR 1A 165 876 0634 4



Renvoyer à FRAB

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

Je soussigné déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

Autre : .....

Signature (Prénoms et Nom)  
**Par délégation  
Géraldine CERERI**

Signature Facteur\*

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

En provenance de :



SGR 2 V22 MSR 2A 15-1092928 03-19



Numéro de l'AR :

RECOMMANDÉ :  
AVIS DE RÉCEPTION

AR 1A 165 876 0636 8



Renvoyer à FRAB

Présenté / Avisé le : 4 / 11 / 19  
Distribué le : 4 / 11 / 19

Je soussigné déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

Autre : .....

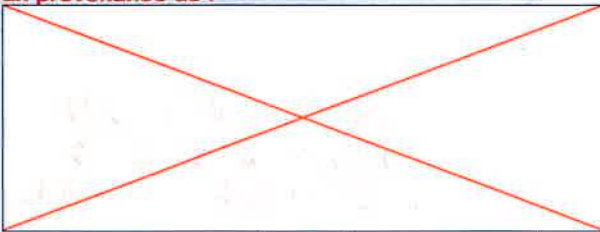
Signature (Prénoms et Nom)  
*[Signature]*

Signature Facteur\*

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



En provenance de :



SGR 2 V22 MSR 2A 15-1092928 03-19



Numéro de l'AR :

RECOMMANDÉ :  
AVIS DE RÉCEPTION  
AR 1A 165 876 0631 3



Renvoyer à FRAB

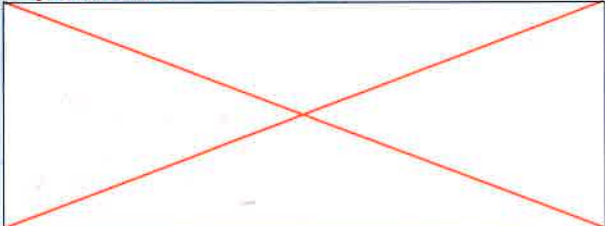
Présenté / Avisé le :  
Distribué le : 4 / 11 / 19

Je soussigné déclare être  
 Le destinataire  
 Le mandataire  
 CNI/Permis de conduire  
 Autre : .....



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

En provenance de :

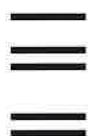


SGR 2 V22 MSR 2A 15-1092928 03-19



Numéro de l'AR :

RECOMMANDÉ :  
AVIS DE RÉCEPTION  
AR 1A 165 876 0610 8



Renvoyer à FRAB

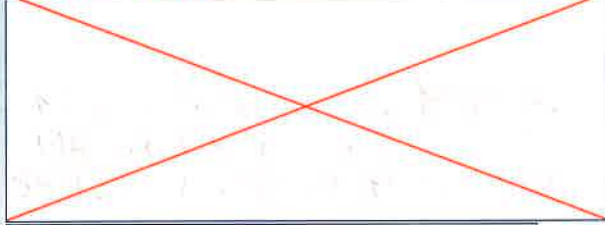
Présenté / Avisé le :  
Distribué le : 34 / 11 / 19

Je soussigné déclare être  
 Le destinataire  
 Le mandataire  
 CNI/Permis de conduire  
 Autre : .....

Signature  
(Précisez Nom et Prénom si mandataire)  
Signature Facteur\*

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

En provenance de :

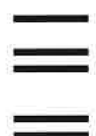


SGR 2 V22 MSR 2A 15-1092928 03-19



Numéro de l'AR :

RECOMMANDÉ :  
AVIS DE RÉCEPTION  
AR 1A 165 876 0607 8



Renvoyer à FRAB

Présenté / Avisé le :  
Distribué le : 31 / 10 / 2019

Je soussigné déclare être  
 Le destinataire  
 Le mandataire  
 CNI/Permis de conduire  
 Autre : .....

Signature  
(Précisez Nom et Prénom si mandataire)  
Signature Facteur\*

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