



Personnes demeurant à l'adresse indiquée ci-dessous..... A compléter par le client

| | Nom | Prénom |
|--|-------|--------|
| 1. M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> | | |
| 2. M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> | | |
| 3. M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> | | |
| 4. M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> | | |
| 5. M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> | | |

Adresse incomplète ou inexacte couramment utilisée A compléter par le facteur

N° de boîte aux lettres, n° d'appartement, étage, escalier, CIDEX... ..
 Entrée, tour, immeuble, bâtiment, résidence.....
 N° + extension (bis, ter), nom de la voie.....
 Boîte postale ou lieu dit.....
 Code postal

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

 Localité

-----merci de bien vouloir plier l'imprimé à cet endroit-----

La Poste vous propose de communiquer le libellé exact de votre adresse, telle que rédigée ci-dessous, aux seuls organismes et entreprises qui en disposent.

Adresse correcte à utiliser..... A compléter par le facteur

N° de boîte aux lettres, n° d'appartement, étage, escalier, CIDEX... ..
 Entrée, tour, immeuble, bâtiment, résidence.....
 N° + extension (bis, ter), nom de la voie.....
 Boîte postale ou lieu dit.....
 Code postal

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

 Localité

A compléter par le client

Je soussigné atteste l'exactitude des informations décrites ci-dessus. Je déclare être autorisé à communiquer lesdites informations au nom et pour le compte des personnes résidant à mon adresse et me porte garant de ces déclarations.

-----merci de bien vouloir plier l'imprimé à cet endroit-----

Signature du client

Fait à
 Le
 Signature

Merci de bien vouloir faire apparaître cette adresse de retour dans la fenêtre de l'enveloppe

LA POSTE
 CENTRE OPERATIONNEL DE L'ADRESSE
 4 PLACE FRANCISCO FERRER
 25213 MONTBELIARD CEDEX