



**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