

En provenance de :
 M. le Préfet de la V.
 Département de la V.
 350 Avenue de la République
 CS 71407
 83070 TOULON CEDEX



RECOMMANDÉ :
 AVIS DE RÉCEPTION
 Numéro de l'AR: AR 1A 123 305 2985 4



Renvoyer à FRAB

Présenté / Avisé le : / / **07 SEP. 2020**
 Distribué le : / /

Je soussigné déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

Autre :

BUREAU DU COURRIER

Mairie de TOULON
 Service Etudes et Planification (3^e étage)
 Avenue de la République CS 71407
 83056 TOULON CEDEX

En provenance de :
 M. le Président du
 Conseil Régional
 27 Place de la République
 13002 MARSEILLE



RECOMMANDÉ :
 AVIS DE RÉCEPTION
 Numéro de l'AR: AR 1A 123 305 2984 7



Renvoyer à FRAB

Présenté / Avisé le : / /

Distribué le : / /

Je soussigné déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

Autre :

Signature

Mairie de TOULON
 Service Etudes et Planification (3^e étage)
 Avenue de la République CS 71407
 83056 TOULON CEDEX

En provenance de :
 M. le Président du
 Conseil Départemental
 350 Avenue de la République
 CS 41303
 83070 TOULON CEDEX



RECOMMANDÉ :
 AVIS DE RÉCEPTION
 Numéro de l'AR: AR 1A 120 313 1847 4



Renvoyer à FRAB

Présenté / Avisé le : / /

Distribué le : / /

Je soussigné déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

Autre :

- 7 SEP. 2020

Mairie de TOULON
 Service Etudes et Planification (3^e étage)
 Avenue de la République CS 71407
 83056 TOULON CEDEX

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

En provenance de :

~~M. le Président de la
Chambre d'Arrestation
11 rue Pasteur
83300 DANGUIGNAN~~

SGR 2 V21 MSR 2A 12-1090120 05-15

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

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.



LA POSTE

Numéro de l'AR :

RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION
AR 1A 120 313 1845 0



Renvoyer à FRAB

Mairie de TOULON
Service Etudes et Planification 9^{ème} étage
Avenue de la République CS 71407
83056 TOULON CEDEX

En provenance de :

~~M. le Président de la
Chambre des Métiers
Avenue des Métiers
83100 LA VALLETTE~~

SGR 2 V21 MSR 2A 12-1090120 05-15

Présenté / Avisé le : / /
 Distribué le : 07 / 07 / 10

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.



LA POSTE

Numéro de l'AR :

RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION
AR 1A 120 313 1840 5



Renvoyer à FRAB

Mairie de TOULON
Service Etudes & Planification / 9^{ème} étage
Avenue de la République CS 71407
83056 TOULON CEDEX

En provenance de :

~~M. le Président de la
Chambre des Métiers
Avenue des Métiers
83000 TOULON~~

SGR 2 V21 MSR 2A 12-1090120 05-15

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

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.



LA POSTE

Numéro de l'AR :

RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION
AR 1A 120 313 1841 2



Renvoyer à FRAB

Mairie de TOULON
Service Etudes & Planification (9^{ème} étage)
Avenue de la République CS 71407
83056 TOULON CEDEX

Arrivée Chrono

- 7 SEP. 2020

Service Courrier Siège



RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION
 AR 1A 123 305 2986 1

Numéro de IAR :



Renvoyer à

FRAB

Mairie de Toulon
 Service Etudes et Planification (9^e étage)
 Avenue de la République CS 71407
 83056 TOULON CEDEX



RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION
 AR 1A 123 305 2987 8

Numéro de IAR :



Renvoyer à

FRAB

Mairie de Toulon
 Service Etudes et Planification (9^e étage)
 Avenue de la République CS 71407
 83056 TOULON CEDEX

En provenance de :
 A. Bouchard de la Scot
 Mouvance Méditerranée
 CS 40537
 83041 TOULON CEDEX

SGR2 V21 - PIC 258 - 20160262701 - 11/15

Présenté / Avisé le : _____
 Distribué le : _____

Arrivée au Service Courrier le :

Je soussigné déclare être :

Le destinataire

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

Autre : _____

Le facteur attesté par sa signature que l'identité du destinataire d'une recommandation a été vérifiée conformément :

07 SEP 2020

PM N° _____

En provenance de :
 M. de Bouchard de la Scot
 Mairie de la Méditerranée
 Quai Guillard
 83110 MEZE

SGR2 V21 - PIC 258 - 20160262701 - 11/15

Présenté / Avisé le : _____
 Distribué le : _____

Je soussigné déclare être :

Le destinataire

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

Autre : _____

Le facteur attesté par sa signature que l'identité du destinataire d'une recommandation a été vérifiée conformément :

07 SEP 2020

PM N° _____

Comité Régional de la Conchyliculture de la Méditerranée

Mairie de la Méditerranée

Quai Guillard

83110 MEZE