Opérateur désigné d'origine

AVIS
Réexpédition d'une formule CN 08

CN 21

Bureau ou service expéditeur de l'avis. N° de fax	Date	Notre référence
	Votre date	Votre référence
	Opérateur désigné d'origine de la réclamation	

Envoi concerné

Envoi réclamé	☐ Prioritaire	☐ Non prioritaire	☐ Colis	N° de l'envoi	
	☐ Lettre	☐ Imprimé	☐ Petit paquet	☐	Poids
	Montant de la valeur déclarée			Montant et monnaie du remboursement	
Mentions spéciales	☐ Par avion	☐ S.A.L.	☐ Envoi avec suivi	☐ Avis de réception	☐ Rembour-sement
Dépôt	Date	Bureau			☐ Vu récépissé
	Taxes acquittées (monnaie nationale)		Autres droits (monnaie nationale)		
Expéditeur	Nom et adresse complète. N° de téléphone				
Destinataire	Nom et adresse complète. N° de téléphone				
Réexpédition de la formule CN 08 ce jour à	Nom du bureau. N° de fax				

Renseignements sur le réacheminement de l'envoi concerné

Indications	Le bureau d'échange destinataire a reçu l'envoi sans faire d'observations Si la réclamation reste sans réponse dans le délai voulu, prière d'en adresser un duplicata au service auquel nous avons réexpédié la réclamation, en y indiquant les renseignements ci-dessous. L'affaire peut être considérée comme terminée en ce qui concerne notre service			
A fournir uniquement pour les colis et les envois recommandés et avec valeur déclarée — Dépêche	☐ Prioritaire/avion N°	☐ S.A.L. Date	☐ Non prioritaire/surface	
	Bureau d'échange expéditeur			
	Bureau d'échange de destination			
	N° de la feuille/liste	☐ Feuille d'avis (CN 31 ou CN 32)	☐ Liste spéciale (CN 33)	
	Série n°	☐ Liste spéciale (CN 16)	☐ Feuille de route (CP 87)	
	☐ Inscription globale			
Autres renseigne-ments				

Signature

Dimensions 210 x 297 mm