Opérateur désigné d'origine

AVIS de réception/de livraison/de paiement/d'inscription

CN 07

Bureau de dépôt	Date
Destinataire de l'envoi	

A.R.

Service des postes

Timbre du bureau renvoyant l'avis

Prioritaire/
Par avion

Nature de l'envoi

☐ Prioritaire/ Lettre ☐ Non prioritaire/ Imprimé ☐ Colis ☐

☐ Recommandé — ☐ Valeur déclarée

N° de l'envoi — Montant

☐ Mandat ordinaire/ de versement ☐ Chèque d'assignation — Montant

A remplir par le bureau de destination

L'envoi mentionné ci-dessus a été dûment

☐ remis ☐ payé ☐ inscrit en CCP

Date	Signature*

Nom du destinataire en lettres majuscules (ou autre moyen clair d'identification)

* Cet avis pourra être signé par le destinataire ou, si les règlements du pays de destination le prévoient, par une autre personne autorisée.

A remplir par l'expéditeur

Renvoyer à

Nom ou raison sociale
Rue et n°
Localité et pays

Dimensions 210 x 105 mm, avec une tolérance de 2 mm, couleur rouge clair