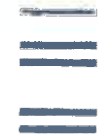


Monsieur le Maire
 Hôtel de Ville
 Place de la Liberté
 83350 Toulon



RECOMMANDE :
AVIS DE RÉCEPTION
 Numéro de YAR : **AR 1A 150 794 7357 0**



14034/R11 Renvoyer à **FRAB**
 Préfecture du Var
 DTN/Sack/Département
 CS 34500
 83070 La Valette Toulon

Présenté / Avisé le : _____
 Distribué le : _____

Je soussigné déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CN//Permis de conduire

Autre : _____

Signature : _____

PREFECTURE DU VAR
26 FEV 2019
BUREAU DU COURRIER

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



Envoi n° 1A15079473570 - Lettre Recommandée AR

Date : 25/02/2019

| Date | Statut | Localisation |
|------------|------------------------------------|------------------------------|
| 25/02/2019 | Distribué | LA FARLEDE PDC1 |
| 25/02/2019 | En cours de traitement | LA FARLEDE PDC1 |
| 23/02/2019 | En attente de seconde présentation | LA FARLEDE PDC1 |
| 23/02/2019 | En attente de seconde présentation | LA FARLEDE PDC1 |
| 22/02/2019 | Pris en charge | LA VALETTE DU VAR TOULON PTC |