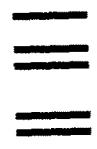


En provenance de :
~~Ville de Meaux
Place de l'Horloge
77000 Meaux~~



RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION
AR 1A 130 655 0065 1



Renvoyer à FRAB

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

Je soussigné déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

Autre :

Signature
(Précisez Nom et Prénom
si mandataire)

Signature Facteur

VILLE de MEAUX
Courrier arrivé

Le 19 OCT. 2017 470

Mairie de Talpout
ST (URBA)

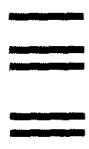


N°

En provenance de :
~~Commune de Larn
Yvon Nave Tolbiac
15015 PARIS~~



RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION
AR 1A 130 655 0072 9



Renvoyer à FRAB

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

Je soussigné déclare être

Le destinataire

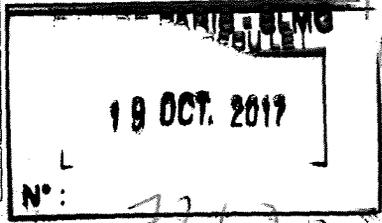
Le mandataire

CNI/Permis de conduire

Autre :

Signature
(Précisez Nom et Prénom
si mandataire)

Signature Facteur



Mairie de Talpout
ST (URBA)

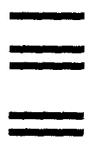
N° 77470

TALPOUT

En provenance de :
~~Cherbourg
188 rue de France
BP 95
77000 Meaux~~



RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION
AR 1A 130 655 0070 5



Renvoyer à FRAB

Présenté / Avisé le : 19 10 17
 Distribué le : / /

Je soussigné déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

Autre :

Signature
(Précisez Nom et Prénom
si mandataire)

JPB

Signature Facteur

Mairie de Talpout
ST (URBA)

N° 77470

TALPOUT



PREUVE DE DÉPÔT

PREUVE DE DÉPÔT

CO2
ducourrier

En provenance de :

~~Dis de Neux
12 chemin de l'Ansel
77100 Neux~~

SGR 2 V21 MSR 2A 15-1092904 03-16

Présenté / Avisé le :
Distribué le : 19 / 10 / 17

Je soussigné déclare être
 Le destinataire
 Le mandataire
 CNI/Permis de conduire
 Autre :

Signature

Signature Facteur

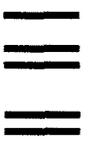
*Le facteur atteste par sa signature que l'identité du destinataire ou de son mandataire a été vérifiée précédemment.



LA POSTE

Numéro de l'AR :

RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION
AR 1A 130 655 0069 9



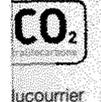
Renvoyer à FRAB

Mairie de TRILPORT
ST (URBA)

77 470 TRILPORT



PREUVE DE DÉPÔT



courrier

En provenance de :

~~Dis de Neux
Sbuw de l'Ansel
77100 Neux~~

SGR 2 V21 MSR 2A 15-1092904 03-16

Présenté / Avisé le :
Distribué le :

Je soussigné déclare être
 Le destinataire
 Le mandataire
 CNI/Permis de conduire
 Autre :

Signature
(Précisez Nom et Prénom si mandataire)

Signature Facteur

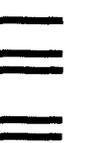
*Le facteur atteste par sa signature que l'identité du destinataire ou de son mandataire a été vérifiée précédemment.



LA POSTE

Numéro de l'AR :

RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION
AR 1A 130 655 0068 2



Renvoyer à FRAB

Mairie de Trilport
ST (URBA)
23 OCT 2017

77 470 TRILPORT



PREUVE DE DÉPÔT
À CONSERVER PAR LE CLIENT



courrier

En provenance de :

~~Mairie de Trilport
Mairie de Trilport
77470 Trilport~~

SGR V2 - PFC 3A - 20160283006 - 0117

Présenté / Avisé le :
Distribué le :

Je soussigné déclare être
 Le destinataire
 Le mandataire
 CNI/Permis de conduire
 Autre :

Signature
(Précisez Nom et Prénom si mandataire)

Signature Facteur

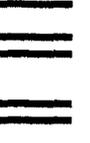
*Le facteur atteste par sa signature que l'identité du destinataire ou de son mandataire a été vérifiée précédemment.



LA POSTE

Numéro de l'AR :

RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION
AR 1A 140 977 4272 9



Renvoyer à FRAB

Mairie de Trilport
ST (URBA)
23 OCT 2017

77 470 TRILPORT



PREUVE DE DÉPÔT
À CONSERVER PAR LE CLIENT



courrier

En provenance de :
~~Commune d'Armenheres en Brie
9 rue du chef de ville
77470 Armenheres en Brie~~

SGR2 VZ2 - PTC 30A - 20160283T008 - 01/17



RECOMMANDE :
AVIS DE RÉCEPTION

Numéro de l'AR : AR 1A 140 977 4271 2



Renvoyer à FRAB



Présenté / Avisé le : 20/10/17
Distribué le :

Je soussigné déclare être
 Le destinataire
 Le mandataire

Signature
(Précisez Nom et Prénom
si mandataire)

CNI/Permis de conduire
 Autre

Signature Facteur*

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

Mairie de Tarpport
ST (URBA)

77470 TARPPORT

En provenance de :
~~Mairie de Couilly Pont aux Dames
Pôle National de la Brie et des 2 Noyons
176 Rd. T.L. Huchement
39 rue L. Leger
77660 Couilly Pont aux Dames~~

SGR2 VZ2 - PTC 30A - 20160283T008 - 01/17

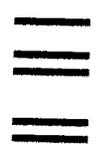


RECOMMANDE :
AVIS DE RÉCEPTION

Numéro de l'AR : AR 1A 140 977 4273 6



Renvoyer à FRAB



Présenté / Avisé le : 10/10/17
Distribué le :

Je soussigné déclare être
 Le destinataire
 Le mandataire

Signature
(Précisez Nom et Prénom
si mandataire)

CNI/Permis de conduire
 Autre

Signature Facteur*

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

Mairie de Tarpport
(URBA)

77470 TARPPORT

En provenance de :
~~Syndicat des transports d'Île de France
STIF
176 Président
Mairie de Châteaudun
75009 PARIS~~

SGR2 VZ2 - PTC 30A - 20160283T008 - 01/17



RECOMMANDE :
AVIS DE RÉCEPTION

Numéro de l'AR : AR 1A 140 977 4274 3



Renvoyer à FRAB



Présenté / Avisé le : 10/10/17
Distribué le :

Je soussigné déclare être
 Le destinataire
 Le mandataire

Signature
**SYNDICAT DES TRANSPORTS
D'ÎLE-DE-FRANCE
41, rue de Châteaudun**

CNI/Permis de conduire
 Autre

75009 PARIS
Signature Facteur*

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

Mairie de Tarpport
ST (URBA)

77470 TARPPORT

PREUVE DE DÉPÔT
À CONSERVER PAR LE CLIENT

En provenance de :
~~CAPI - SERVICE URBANISME
A Place de l'Hôtel de Ville
77100 Meaux~~



RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION

Numéro de l'AR : AR 1A 140 977 4280 4



Renvoyer à FRAB



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

Je soussigné déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

Autre :

Signature
(Préciser Nom et Prénom
si mandataire)

Signature Facteur*

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

VILLE de MEAUX
Courrier arrivé

Le

19 OCT 2017 70 TRILPORT

N°

En provenance de :
~~CAU 477
29 rue du Fauché
77110 Coulommiers~~



RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION

Numéro de l'AR : AR 1A 140 977 4277 4



Renvoyer à FRAB



Présenté / Avisé le : 19/10/17
Distribué le : / /

Je soussigné déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

Autre :

Signature
(Préciser Nom et Prénom
si mandataire)

Signature Facteur*

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

Mairie de Trilport
23 OCT 2017 (URBA)

77470 TRILPORT

En provenance de :
~~ORANGE
Unité de Pilotage Réseau Ile de France
110 rue Edouard Vaillant
94815 Villejuif Cedex~~



RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION

Numéro de l'AR : AR 1A 140 977 4279 8



Renvoyer à FRAB



Présenté / Avisé le : Orange - France Telecom
Distribué le : Unité Pilotage Réseau Ile de France

Je soussigné déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

Autre :

Signature
(Préciser Nom et Prénom
si mandataire)

Signature Facteur*
110 rue Edouard Vaillant
94815 Villejuif Cedex

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

Mairie de Trilport
23 OCT 2017 (URBA)

77470 TRILPORT

En provenance de : ~~Chambre d'Agriculture
Pole LSP-Elémentement
418 rue A. Briand
77350 Le Mée sur Seine~~

LA POSTE
Numéro de l'AR : AR 1A 140 977 4285 9

RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION

Renvoyer à FRAB

19 OCT. 2017

COURRIER

Mairie de Trilport
ST (URBA)

77470 TRILPORT

Je soussigné déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

Autre :

Signature
(Précisez Nom et Prénom
si mandataire)

Signature "Facteur"

MAISON DE L'AGRICULTURE
418, rue Aristide-Briand
77350 LE MÉE-SUR-SEINE
Tél. 01 64 79 30 00 - Fax 01 64 39 62 52

En provenance de : ~~VEOLIA / SF9E
59 rue Henri Farman
93190 Tremblay en France~~

LA POSTE
Numéro de l'AR : AR 1A 140 977 4283 5

RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION

Renvoyer à FRAB

20 OCT. 2017

REÇU

Mairie de Trilport
ST (URBA)

77470 TRILPORT

Je soussigné déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

Autre :

Signature
(Précisez Nom et Prénom
si mandataire)

Signature "Facteur"

Centre Mairie

En provenance de : ~~Chambre des Mériers de Trilport
9 rue des Cordeliers
77100 Neuville~~

LA POSTE
Numéro de l'AR : AR 1A 140 977 4288 0

RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION

Renvoyer à FRAB

20 OCT. 2017

Mairie de Trilport
ST (URBA)

77470 TRILPORT

Je soussigné déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

Autre :

Signature
(Précisez Nom et Prénom
si mandataire)

Signature "Facteur"

En provenance de :

~~Chambre de Commerce et de l'Industrie de Seine-et-Marne
2 BP Michael Foucaud
77716 Marne-la-Vallée~~

Présenté / Avisé le : 19/10/2017

Distribué le : / /

Je soussigné déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

Autre :

Signature (Précisez Nom et Prénom Mandataire)

Signature Facteur

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

RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION
Numéro de l'AR : AR 1A 140 977 4287 3

LA POSTE

Renvoyer à FRAB

23 OCT 2017

Mairie de Tulport
ST (URBA)

77470 TRILPORT

En provenance de :

~~Chambre de Commerce et de l'Industrie de Seine-et-Marne
M. Johannes Gutenberg
77100 SERRIS~~

Présenté / Avisé le : 20/10/17

Distribué le : / /

Je soussigné déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

Autre :

Signature (Précisez Nom et Prénom Mandataire)

Signature Facteur

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

RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION
Numéro de l'AR : AR 1A 140 977 4290 3

LA POSTE

Renvoyer à FRAB

23 OCT 2017

Mairie de Tulport
ST (URBA)

77470 TRILPORT

En provenance de :

~~Commissariat Départemental de Seine-et-Marne
Dir. du Développement des Territoires
Service Urbanisme
12 rue des Saints Pères
77000 Melun~~

Présenté / Avisé le : / /

Distribué le : / /

Je soussigné déclare être

Le destinataire

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

Autre :

Signature (Précisez Nom et Prénom Mandataire)

Signature Facteur

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

RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION
Numéro de l'AR : AR 1A 140 977 4289 7

LA POSTE

Renvoyer à FRAB

Mairie de Tulport
ST (URBA)

77470 TRILPORT

Département de Seine-et-Marne
20 OCT 2017
COURRIER ARRIVÉE

En provenance de : ~~Corsat Regional d'Ile de France~~
 Unité Aménagement durable
 3 rue de la Gare
 75007

RÉGION D'ILE DE FRANCE
ARRIVÉE

Présenté / Avisé le :
 Distribué le : **19 OCT. 2017**

Je soussigné déclare être

Le destinataire **SERVICE COURRIER**
 (Précisez Nom et Prénom)

Le mandataire **INVALIDES**
 (Précisez Nom et Prénom)

CNI/Permis de conduire
 Autre :

Signature
 Signature Facteur*

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

RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION
 Numéro de l'AR : **AR 1A 140 977 4292 7**

LA POSTE

Renvoyer à **FRAB**

23 OCT. 2017
 Mairie de Trilport
 ST (URBA)

77470 TRILPORT

PREUVE DE DÉPÔT
 À CONSERVER PAR LE CLIENT

En provenance de : ~~Préfecture Régionale de la Seine~~
 (Paris)
 35 rue de la Gare
 75007 PARIS (cercle 14)

ARS Ile-de-France

Présenté / Avisé le :
 Distribué le : / /

Je soussigné déclare être

Le destinataire
 Le mandataire

Signature
 (Précisez Nom et Prénom
 si mandataire)

CNI/Permis de conduire
 Autre :

Signature Facteur*

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

20 OCT. 2017

Service Courrier 1

RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION
 Numéro de l'AR : **AR 1A 140 977 4293 4**

LA POSTE

Renvoyer à **FRAB**

Mairie de Trilport
 ST (URBA)

77470 TRILPORT

PREUVE DE DÉPÔT
 À CONSERVER PAR LE CLIENT

En provenance de : ~~Préfecture de Seine et Marne~~
 Service Interministériel des Affaires
 Civiles et Lion de Justice et Protection
 Civiles
 12 rue des Saints Peres
 77015 Melun Cedex

PRÉFECTURE DE SEINE ET MARNE

Présenté / Avisé le :
 Distribué le : / /

Je soussigné déclare être

Le destinataire
 Le mandataire

Signature
 (Précisez Nom et Prénom
 si mandataire)

CNI/Permis de conduire
 Autre :

Signature Facteur*

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

19 OCT. 2017

COURRIER - ARRIVÉE

RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION
 Numéro de l'AR : **AR 1A 140 977 4294 1**

LA POSTE

Renvoyer à **FRAB**

Mairie de Trilport
 ST (URBA)

77470 TRILPORT

PREUVE DE DÉPÔT
 À CONSERVER PAR LE CLIENT

En provenance de : ~~Société de Navigation de la Seine~~
~~2 quai de Tournelle~~
~~75005 PARIS~~



**RECOMMANDÉ :
 AVIS DE RÉCEPTION**

Numéro de l'AR : **AR 1A 140 977 4296 5**



Renvoyer à **FRAB**

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

Je soussigné déclare être

Le destinataire (Précisez Nom et Prénom si mandataire)

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

Autre :

Signature Facteur*

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

VOIES NAVIGABLES DE FRANCE
DTBS - UTI SEINE AMONT
2, quai de la Tournelle
75005 - PARIS

Mairie de Trilport
 ST (URBA)

77 470 TRILPORT



PREUVE DE DÉPÔT
 COURRIER

En provenance de : ~~Direction Régionale de l'Industrie~~
~~de l'Énergie et de l'Environnement~~
~~11 rue d'Aluminium~~
~~77547~~
~~SOUS-PRÉFECTURE~~
~~d'Île-de-France~~
~~Le Temple~~



**RECOMMANDÉ :
 AVIS DE RÉCEPTION**

Numéro de l'AR : **AR 1A 140 977 4298 9**



Renvoyer à **FRAB**

Présenté / Avisé le : Unité Territoriale de Seine-et-Marne / /

Distribué le : / /

Je soussigné déclare être

Le destinataire (Précisez Nom et Prénom si mandataire)

Le mandataire

CNI/Permis de conduire

Autre :

Signature Facteur*

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

19 OCT. 2017

Mairie de Trilport
 ST (URBA)

77 470 TRILPORT



PREUVE DE DÉPÔT
 COURRIER

En provenance de :
~~Mairie de Montceau les Mines~~
~~Place de la Paix~~
~~77470 Montceau les Mines~~

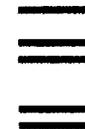


RECOMMANDE :
 AVIS DE RÉCEPTION

Numéro de l'AR : AR 1A 140 977 4267 5



Renvoyer à FRAB



Présenté / Avisé le : 19/10/17
 Distribué le : 19/10/17

Je soussigné déclare être

Le destinataire (Précisez si n'est pas le destinataire)

Le mandataire (Précisez si n'est pas le destinataire)

CNI/Permis de conduire

Autre : (Précisez)

Signature : (S et M.)



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

Mairie de Trilport
 ST (URBA)

77470 TRILPORT



Destinataire

ENEDIS - EDF
 18 av F. Roosevelt
 77100 Meaux



Numéro de l'envoi : 1A 140 977 4284 2

RECOMMANDÉ AVEC AVIS DE RÉCEPTION

Les avantages du service suivi :

Vous pouvez connaître, à tout moment, 24h/24, la date de distribution de votre lettre recommandée ou le motif de non-distribution.

3 modes d'accès direct à l'information de distribution :

- Par SMS : Envoyer le numéro de la lettre recommandée au 6 20 80 (0,35 € TTC + prix d'un SMS).
- Sur internet : www.laposte.fr (consultation gratuite hors coût de connexion).
- Par téléphone :
 - Pour les particuliers, composer le 3631 (numéro non surtaxé) : du lundi au vendredi de 8h30 à 19h et le samedi de 8h30 à 13h.
 - Pour les professionnels, composer le 3634 (0,34 € TTC/mn à partir d'un téléphone fixe) : du lundi au vendredi de 8h à 19h et le samedi de 8h30 à 13h.

Date : Prix : CRBT :

Niveau de garantie : 16 € 153 € 458 €

Mairie de Trilport
 Service URBA

77470 TRILPORT



Conservez ce feuillet, il sera nécessaire en cas de réclamation.
 Le cas échéant, vous pouvez faire une réclamation dans n'importe quel bureau de Poste.
 Les conditions spécifiques de vente de la lettre recommandée sont disponibles dans votre bureau de Poste ou sur le site www.laposte.fr



Pensez également à la Lettre recommandée en ligne, consultez www.laposte.fr/boutiqueducourrier

Destinataire

ERDF - GRDF
 3 place Arthur Chaussey
 77000 Meaux



Numéro de l'envoi : 1A 140 977 4281 1

RECOMMANDÉ AVEC AVIS DE RÉCEPTION

Les avantages du service suivi :

Vous pouvez connaître, à tout moment, 24h/24, la date de distribution de votre lettre recommandée ou le motif de non-distribution.

3 modes d'accès direct à l'information de distribution :

- Par SMS : Envoyer le numéro de la lettre recommandée au 6 20 80 (0,35 € TTC + prix d'un SMS).
- Sur internet : www.laposte.fr (consultation gratuite hors coût de connexion).
- Par téléphone :
 - Pour les particuliers, composer le 3631 (numéro non surtaxé) : du lundi au vendredi de 8h30 à 19h et le samedi de 8h30 à 13h.
 - Pour les professionnels, composer le 3634 (0,34 € TTC/mn à partir d'un téléphone fixe) : du lundi au vendredi de 8h à 19h et le samedi de 8h30 à 13h.

Date : Prix : CRBT :

Mairie de Trilport
 ST (URBA)

77470 TRILPORT



Conservez ce feuillet, il sera nécessaire en cas de réclamation.
 Le cas échéant, vous pouvez faire une réclamation dans n'importe quel bureau de Poste.
 Les conditions spécifiques de vente de la lettre recommandée sont disponibles dans votre bureau de Poste ou sur le site www.laposte.fr



PREUVE DE DÉPÔT

02 03 2017

ACCUSE RECEPTION

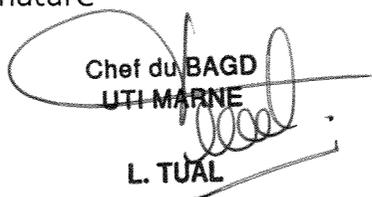
Je soussigné(e), TUAL Laurence
Représentant VNF/UTI Marne

Accuse réception du dossier de modification simplifiée n° 1 du Plan Local
d'Urbanisme approuvé le 14 décembre 2016,

Fait à Reims

le 26/10/2017

Signature


Chef du BAGD
UTI MARNE
L. TUAL

Cachet

VOIES NAVIGABLES DE FRANCE
UTI MARNE
BARRAGE DE LA MARNE
77100 MEAUX
Tél. 01 60 24 76 76
Fax 01 64 33 57 16

ACCUSE RECEPTION

Je soussigné(e), *Daniel BERTHELIN*

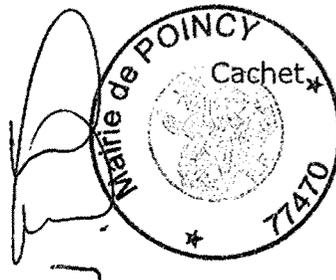
Représentant *Commune de Poincy*

Accuse réception du dossier de modification simplifiée n° 1 du Plan Local
d'Urbanisme approuvé le 14 décembre 2016,

Fait à *Poincy*

le *27/10/2017*

Signature



ACCUSE RECEPTION

Je soussigné(e), *Alune MARIE*

Représentant *Commune de Germigny l'Évêque*

Accuse réception du dossier de modification simplifiée n° 1 du Plan Local
d'Urbanisme approuvé le 14 décembre 2016,

Fait à *Germigny*

le *27/10/2017*

Signature



Cachet



ACCUSE RECEPTION

Je soussigné(e), *Matthieu AUGERY*

Représentant *VONF*

Accuse réception du dossier de modification simplifiée n° 1 du Plan Local
d'Urbanisme approuvé le 14 décembre 2016,

Fait à *Nangis*

le *23/10/17*

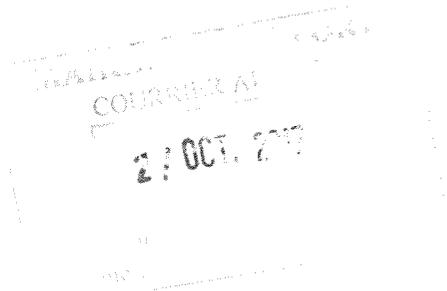
Signature



Cachet
Le Responsable d'Unité Territoriale

Matthieu AUGERY

OFFICE NATIONAL DES FORÊTS
UT Val de Seine
ZI, rue Ambroise Croizat
77370 NANGIS



ACCUSE RECEPTION

Je soussigné(e), *Tiphaine ALBERT*
Représentant *Grand Paris Aménagement*

Accuse réception du dossier de modification simplifiée n° 1 du Plan Local d'Urbanisme approuvé le 14 décembre 2016,

Fait à *Paris*

le *23/10/2017*

Signature

GRAND PARIS AMENAGEMENT
Bât 033 - Parc du Pont de Flandre
11 rue de Cambrai
CS 10052
75945 PARIS CEDEX 19

ACCUSE RECEPTION

Je soussigné(e), *Charlotte LÉPINE*

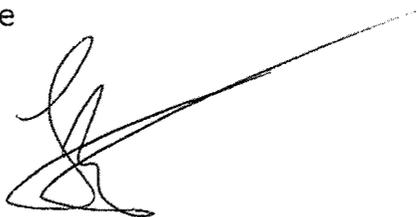
Représentant *SDESM*

Accuse réception du dossier de modification simplifiée n° 1 du Plan Local d'Urbanisme approuvé le 14 décembre 2016,

Fait à *LA ROCHEFRETTE*

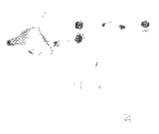
le *25/10/2017*

Signature



Cachet





Direction Départementale
de l'Équipement, de l'Énergie
et du Climat
92

01 81 07 00 00

ACCUSE RECEPTION

Je soussigné(e), *Julie RAYONNO*
Représentant *RTE CD PARIS - SECT*

Accuse réception du dossier de modification simplifiée n° 1 du Plan Local
d'Urbanisme approuvé le 14 décembre 2016,

Fait à *Nanterre* le *30/10/2017*

Signature

Cachet

RTE - Centre D&I Paris
Immeuble Le Fontanot
29 rue des Trois Fontanot
92024 NANTERRE CEDEX

MAIRIE DE CHAMPS-SUR-MARNE
COPIE
2 : OCT. 2017

ACCUSE RECEPTION

Je soussigné(e), Louise BARTHELEMY CONTY
Représentant UDAP 77

Accuse réception du dossier de modification simplifiée n° 1 du Plan Local
d'Urbanisme approuvé le 14 décembre 2016,

Fait à Champs Marne le 24/10/2017

Signature

Louise BARTHELEMY-CONTY
Architecte Urbaniste de l'Etat
Architecte des Bâtiments de France

Cachet

DRAC ILE-DE-FRANCE
Unité départementale de l'architecture et du patrimoine 77
Domaine national de Champs-sur-Marne
29 rue de Paris
77420 CHAMPS-SUR-MARNE

ACCUSE RECEPTION

Je soussigné(e), *Alune MARIE*

Représentant *Commune de Germigny l'Évêque*

Accuse réception du dossier de modification simplifiée n° 1 du Plan Local
d'Urbanisme approuvé le 14 décembre 2016,

Fait à *Germigny*

le *27/10/2017*

Signature



Cachet

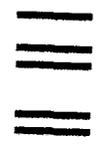


provenance de :
~~Service Départemental de
l'Éducation
15 place de l'Europe
77470 Meaux~~

5982 VZ2 - PFC 30A - 201802837008 - 01117



RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION
Numéro de l'AR : AR 1A 140 977 4291 0



Renvoyer à FRAB

Présenté / Avisé le : 13/10/17	
tribué le : 13/10/17	
soussigné déclare être	
Le destinataire	Signature (Précisez Nom et Prénom si mandataire)
Le mandataire	
CNI/Permis de conduire	Signature Facteur
Autre :	

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

Service de Triport
77305 7017 (URBA)

77470 TRIPORT



courrier

PREUVE DE DÉPÔT
À CONSERVER PAR LE CLIENT

ACCUSE RECEPTION

Je soussigné(e), **Pinard Gilles**
Représentant **IEN Meaux Nord.**

Accuse réception du dossier de modification simplifiée n° 1 du Plan Local
d'Urbanisme approuvé le 14 décembre 2016,

Fait à **Meaux**

le **19 octobre 2017**

Signature

Cachet

INSPECTION de L'ÉDUCATION NATIONALE
CIRCONSCRIPTION MEAUX NORD
CITÉ ADMINISTRATIVE du MONT-THABOR
77337 MEAUX CEDEX

ACCUSE RECEPTION

Je soussigné(e), *Jean-Michel NOBRIER*
Représentant *Syndicat Intercommunal des Collèges*

Accuse réception du dossier de modification simplifiée n° 1 du Plan Local
d'Urbanisme approuvé le 14 décembre 2016,

Fait à *Trilport*

le *30/10/2017*

Signature

Cachet

[Signature]
Syndicat Intercommunal
du Collège de Trilport
(Seine-et-Marne)