

TRANSFERT D'UN BUREAU DE POSTE

NOM DU BUREAU: _____

C.R.: _____

DE: _____

A: _____

TÉL. BUREAU: _____

TÉL. MAISON: _____

TRANSFERT PERMANENT: _____

TRANSFERT TEMPORAIRE: _____

ÉDIFICE PUBLIC: _____

ÉDIFICE LOUÉ: _____

ARGENT ET VALEURS TRANSFÉRÉS

ARGENT: _____

AFFRANCHISSEMENT: _____

PRODUITS DE DÉTAILS: _____

PHILATÉLIE: _____

PERMIS DE CHASSE: _____

FONDS D'EXCÉDENTS VÉRIFIÉS: _____

FONDS D'ÉCÉDENTS TRANSFÉRÉS: _____ (montant)
_____ (no. mandat)

FONDS D'EXCÉDENTS DÉPOSÉ _____ (montant+ autres rev. 72400)

RETOUR DES CLÉES _____

NO. DES MANDATS-POSTE: _____ A _____

_____ A _____

_____ A _____

_____ A _____

COMBINAISON DU COFFRE CHANGÉE: _____

JE RECONNAIS AVOIR REÇU L'ARGENT ET LES VALEURS POSTALES ÉNUMÉRÉS CI-HAUT.

INVENTAIRE DU MATÉRIEL CI-JOINT

NOUVEAU MAITRE DE POSTE

MAITRE DE POSTE SSR